中國古典醫籍新解叢書

中藥學概論

編　　著：謝明村
協助編輯：嚴永清
　　　　　祁公任

NRICM

國立中國醫藥研究所

中國古典醫籍新解叢書

中藥學概論

編　　著　謝　明　村

協助編輯　嚴　永　清

　　　　　祁　公　任

NRICM

國立中國醫藥研究所

編著大意

中藥是中華傳統文化寶藏之一，我中華民族能夠繁衍綿延，維持五千年生生不息的歷史文化，得利於中醫中藥的精湛所致。中藥古來的傳承方式，皆以師徒相授，此制度在科學未專精之時期，尚能存在，現今科學昌明時代，對於中藥需要提昇其教育水準，使中藥早日達臻現代化的目標，因此中藥納入藥學教育體制內為必然之趨勢。

中藥學概論是藥學教育必修中藥課程入門之學科，本書專供中藥學概論教學之用，故本書編著取材理論與實用併重，說明力求淺顯，俾學生易於了解，引起學習中藥之興趣。

本書分總論各論二部份。總論簡介中藥的起源及歷代中藥學的發展；中藥的產地、採收和命名；闡述中藥的性能；中藥的炮製和製劑；中藥的配伍應用及保存和貯藏等六章。各論選擇常用藥材，依臨床使用藥效分為解表藥、瀉下藥、祛風濕藥、化濕利尿藥、溫裏藥、清熱藥、理氣藥、理血藥、化痰止咳平喘藥、補益藥、鎮痙安神藥、開竅藥、消食藥、驅蟲藥、收斂藥、外用藥等十六章。每章前有概說，說明本類藥的功效，主治，適應範圍等。每味藥註明其來源、拉丁名、主產地、採收季節及修治等，然後依性味歸經、功效、臨床應用、用法用量、使用注意、現代藥理研究等項目分次說明。「性味歸經」依歷代諸家本草所載之性味歸經，為中藥應用之基本指標，於金元所創之用藥觀念。「功效」即述每味藥之基本功能效用，為傳統中藥臨床經驗使用累積之知識，殊為使用中藥理則之特色，進而靈活應用。「臨床應用」將每味藥之藥性、功效，以對證分型配伍他藥作為臨床辨證施治運用。「用量用法」記其單味藥之用量及配伍處方為湯、散、丸劑等用量，用法則記明藥宜先煎後煎，生用或經炮炙後用。「使用注意」即記單味藥或配伍藥之宜忌，指出該藥對於病證症狀適應或禁忌。「藥理研究」乃摘錄現代藥理研究成果，包括有效成分之藥理作用及其作用機理，引導新藥理作用之新用法，以促進中藥使用現代化。最後附「引用方劑索引」以備參考。

本書之完成承中國藥科大學中藥學院院長　嚴永清教授及副院長　祁公任之協助編輯，特表致謝。本書編印倉促，未盡及謬誤之處，在所難免，尚祈先進及專家匡正，俾於再版時，加以改正。

本書之出版，承台北醫學院名譽教授顏焜熒博士暨國立中國醫藥研究所所長陳介甫教授之支持與賜序，得以順利成書，在此一併致謝。

中華民國八十四年八月吉日

謝明村謹誌於
中國醫藥學院　中國藥學研究所

顏 序

「中藥」是研究中藥科學者之重要寶藏，亦是傳統中醫藥用於治病之主要藥物，此種和現代合成藥迴異之治療作用，經過五千年之歷史，迄今，已建立了一套完整之經驗醫學體係，由藥物之性味，迄歸經、藥理、藥效作用及配合禁忌之藥材學外，另配合臨床實際應用之炮製基礎技術目標，以及保存，都有待一一加以匯整古今知識加以融合。謝所長之「中藥學概論」即給予入門者，作一系統之中藥觀念和實際應用之基本教材。

謝所長之中藥學概論匯集中國醫藥學史、本草學、生藥學、炮製學等中醫藥相關之科學，內容豐富且編輯井然有序。其中，在藥理研究部分，更利用現代藥理實驗研究之結果，提升中藥科學化的價質且提供中藥研究者研究之參考，實爲理想的中醫藥入門之啓蒙書籍及參考文獻。

中華民國八十四年十月

行政院衛生署顧問
台北醫學院名譽教授
顏 焜 熒 博士

陳序

中國醫藥學院中國藥學研究所所長　謝明村教授，是中國醫藥學院藥學系第一屆畢業，品學兼優，由母校聘爲藥學系擔任藥劑學、調劑學教學至升任講師，旋該院中國藥學研究所成立，即以優越成績考上研究所，又是斯院研究所第一屆畢業，在研究所二年期間深受其師那琦博士、甘偉松博士、魏吉恒教授、許喬木博士、許鴻源博士、顏焜熒博士等浸霑教誨，誓志從事中國藥學研究發展，咸認對於中國藥學歷史久遠，文獻汗牛充棟，非從現代科學知識奠定基礎無由解決中藥之科學化、現代化問題。有志於斯學再進修日本東京醫科大學專攻藥理學獲得醫學博士學位，回校受聘任母所所長迄今，綜理所務教學研究，蓬勃發展，使該所之研究成果頗獲國內外之盛名。其專精於中藥或方劑之藥理學研究，以及指導研究生，論文發表於國內外具水準之科技雜誌及研究成果專利都有成就裴然。國立中國醫藥研究所爲提昇中醫藥教學教科書品質，規畫出版中醫藥系列教科書，延請學者分擔撰著。有感於中藥學概論是藥學系必修中藥課程入門之學科，迄今尙未有專書出版，特請　謝明村所長編著中藥學概論，經二年有餘業已完成，余與　謝所長志趣相投，情誼至深，感其治學之勤，研修有成，欣見新著問世，而樂予爲序。

中華民國八十四年八月　　　　陳介甫　謹誌於

國立中國醫藥研究所

主要參考文獻

1.後漢（清，孫星衍、孫馮翼重輯）：神農本草經　昭人出版社　台中（1976）
2.魏晉（小島尙眞、森立之重輯）：重輯神農本草經集注　南大版株式會社　大阪（1972）
3.唐（岡西為人重輯）：重輯新修本草　國立中國醫藥研究所　台北（1964）
4.宋・唐愼微撰：經史證類大觀本草　正言出版社　台南（1976）
5.宋・唐愼微撰，張存惠刊：重修政和經史證類備用本草　南天書局有限公司　台北（1976）
6.明・李時珍：本草綱目　國立中國醫藥研究所　台北（1981）
7.那　琦：本草學　南天書局有限公司　台北（1976）
8.岡西為人、東丈夫、那琦：東北之藥材　國立中國醫藥研究所　台北（1958）
9.高木敬次郎等：和漢藥用植物　南山堂　東京（1982）
10.許鴻源：中藥成分最近的研究　國立中國醫藥研究所　台北（1968）
11.顏焜熒：植物化學　國立中國醫藥研究所　台北（1968）
12.顏焜熒：常用中藥之藥理　國立中國醫藥研究所　台北（1968）
13.顏焜熒：原色常用中藥圖鑑　南天書局有限公司　台北（1980）
14.難波恒雄：原色和漢藥圖鑑上、下冊　保育社　大阪（1980）
15.甘偉松：藥用植物學　國立中國醫藥研究所　台北（1981）
16.高曉山：中藥藥性論　人民衛生出版社　北京（1992）
17.凌一癸：中藥學　上海科技出版社　上海（1985）
18.黃雅鎔：中藥學　上海科技出版社　上海（1989）
19.李廣勳：中藥藥理、毒理與臨床　天津科技翻譯出版公司　天津（1992）
20.陰　健：中藥現代研究與臨床應用　學苑出版社　北京（1994）
21.謝明村等：中國藥材學　正中書局　台北（1993）

目 錄

目 錄

總　論

中藥，泛指按照中醫藥理論應用於防治疾病的藥物，這些藥物來源於植物、動物和礦物。中國有著遼闊的大地和海域，生長繁殖著許多天然藥材資源。幾千年來，我們的祖先經過長期的實驗，建立了系統理論和對藥物的認識。

中藥學是專門研究中藥基本理論和中藥的來源、藥性、功效、應用方法及其有關知識的一門學科。

第一章　中藥的起源和歷代中藥學的發展

我國醫藥的產生和發展，是自從有人類社會初期就開始的。人們於大自然生存中，在求生存中逐漸創造了原始的醫藥。最初，在尋找食物中，不知道哪些可吃，哪些有毒不可吃，只是在經過許多人的反覆嚐試各種植物、動物或礦物中，才發現有些吃後發生頭暈、嘔吐、腹瀉、甚至昏迷、死亡等現象；也發現有某種病痛的人，吃了某種植物或動物後，可以消除病痛，這些經驗日積月累，就逐漸認識了哪些可食用，哪些可治病，逐漸積累了對這些動植物的識別的能力，這就是中藥的起源。淮南子、修務訓記載「神農…嚐百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。當此之時，一日而遇七十毒」，這當然只是傳說，研究歷史，可知這不是一個人所能在一天內所做，而是指衆多的人們，經過長年歲月的實驗而所得，以神農爲嚐百草的代表人物。可以說，中藥的起源不是一朝一夕所成，而是人們先在無意中遇毒或治好病，繼而有意識地去尋找和發現，逐漸地將零星的，分散的經驗，進而認識了一些藥物和用藥知識，進而建立出一套理論。後來又出現專門傳授藥物知識的本草著作，這也是最早的中藥學的形成。由於認識和應用的藥物中，植物藥材占大多數，所以我國古代藥學叫「本草學」。本草學著作和文獻很豐富，本草典籍中記載藥物已有三千種以上。長期以來，中藥之應用以中醫藥理論爲基礎，有著獨特的理論體系和應用形式，所用藥物絕大多數是來源我國豐富的自然資源，所以把它稱作「中藥」。「中藥學」就是專門研究中藥基本理論和中藥的來源、採製、性能、功效和應用方法等知識的一門學科，是我國醫藥學的重要組成部分之一。

中國藥學發展很早，公元前一千多年即有正式文字記載。西周時（公元前

1066～771年）已有專門的「醫師」，「聚毒藥以供醫事」。先秦（公元前221年前）諸子書中有關藥物的資料已有。山海經載有100餘種動物藥和植物藥，其中不少至今仍沿用。到西漢時（公元前202年～公元8年），本草學已為醫生必修的學科，但專門著述未能遺留下來。

現存最早的藥學專著，當推神農本草經，成書於東漢末期（公元二世紀）。原書已佚，現有的各種版本是經明清以來的學者考訂、輯佚、整理而成。書中收載藥物365種，其中植物藥237種，動物藥65種，礦物藥43種，其它20種。按性能和功效分為上、中、下三品。上品120種，能補養而無毒，可以長服、久服。中品120種，能治病補虛，無毒或有小毒。下品125種，專攻大病，多為有毒，不可多服和久服。對藥物的記載有正名、別名、產地、性味、功能、主治、採收、加工、貯藏等。還概括論述了藥物四氣、五味、毒性、七情配伍、組方原則等基本理論和用藥方法及丸、散、膏、酒等多種劑型。書中所載藥物大多切合實用，現仍習用，如大黃瀉下，麻黃定喘，當歸調經，黃連治痢，常山截瘧等等。神農本草經是從遠古至漢代幾千年間藥學發展的成果，為中藥學的發展奠定了基礎。是我國最早的珍貴藥學文獻。

至魏晉南北朝時期，藥學有了發展，對各種藥材的形態、生態等開始注意，同時開創了新的分支學科——炮炙學。隨著中外文化交流的增多，西域和南海諸國藥物如檀香、沉香、龍腦、蘇合香、乳香等藥輸入我國，並按中醫藥理論和用藥方法，納入我國藥學著作，並沿用至今。這個時期的主要代表文獻有二：一是南朝藥學家雷斅著的雷公炮炙論，是最早的一部製藥學專著。書中敘述了各種藥物通過炮炙，可以提高藥述，減輕毒性或烈性，對藥物的加工技術發展有重大意義。書中記載了約300種藥物的炮炙加工方法和製藥基本知識，主要有蒸、炒、焙、制、炮、煅、浸、酒浸、醋浸、水飛、露、曝等。原書已失，其內容散見於證類本章、雷公炮製藥性解等書中，有些方法至今仍被採用。現存的雷公炮制論為張驥輯佚本。另一本有影響的著作是梁代（公元456～536年）陶弘景著的神農本草經集注，其七卷，載藥730種，創用了按藥物自然屬性分類的方法。書中將藥物分為玉石、草木、蟲獸、果、菜、米食、有名未用等七類。對藥物的產地、採集及功效等有較多的補充和註釋。

唐朝（公元618～907）最盛時代，版圖遼闊，經濟發達，醫藥鼎盛。唐高祖武帝7年（公元624年），國家設立了藥學專門學校，當時稱「藥園」，闢地五百畝，培植藥材數百種。教學內容有栽培、採集、炮炙、鑑別等。唐顯慶四年（公元659年）頒行了由李勣、蘇敬等主持編纂的新修本草（又稱唐本草），共54卷，

包括插圖、圖經、本草三部分，，收載藥物達850種。書中藥物圖譜的增加，並附以文字說明，這種圖文對照的形式，開創了藥學著作的先例。本書是由唐朝政府頒布施行，所以可說這是世界上最早的藥典，比歐洲最早的紐倫堡藥典（公元1546年）要早800多年，故可以說，這也是世界上最早的藥典。本書對後世藥學的發展也有重大貢獻。發行後，本書很快傳到國外，如公元731年即傳到日本，並廣為流傳。日本古書延喜式中還有「凡醫生皆讀蘇敬新修本草」的記載。開元年間（公元713～741年），陳藏器編著了本草拾遺，共10卷，載藥400餘種，大多是唐本草未收載的藥物。書中並將各種藥物的功用概括為十類，提出了「十劑法」的分類方法，即宣、通、補、瀉、輕、重、澀、滑、燥、濕，為中醫臨床分類提出了新的方法。唐代已開始使用動物組織、器官和激素類製劑，如唐本草中記載了用羊肝治夜盲症和改善視力；本草拾遺中記載了用人胞（胎盤）作為強壯劑；千金方中記載用羊靨（羊的甲狀腺）和鹿靨治療甲狀腺病。唐代還有其它一些較著名的本草著作，如介紹藥食兼用的食療本草，載藥229種，分3卷；收載海外藥物為主的海藥本草，（李時珍也稱其為南海本章）；以圖說藥物形狀，注解、記述頗詳的蜀本草（參照唐本草校補注釋，共10卷）等。此外，唐代還有孫思邈著的千金要方，孫氏認為：「人命至重，貴於千金」，故以千金作書名，共30卷，232門。合方論5300首，有論有方，包括臨床各科和本草、製藥，堪稱我國現存的醫學百科全書。

宋代用藥數目更有大幅度增加，對藥物的生態環境和形性鑑別進一步發展，非常重視道地藥材和品質規格。本草著作較多，北宋初期政府曾兩次修訂本草，即開寶新詳定本草20卷（公元973年成書）和開寶重訂本草20卷（公元974年成書）。統稱開寶本草，共載藥983種，是在唐本草和蜀本草基礎上增補內容和注解而成。嘉佑二年（公元1057年）又在開寶本草基礎上補充修訂，名為嘉佑補注本草，收載藥物已達1082種。鑒於唐代藥圖散失，由蘇頌編撰了我國第一部比較完備的圖譜本草，名為圖經本草。後由四川陳承將嘉佑本草和圖經本草合併成為重廣補注神農本草。公元1086～1106年，四川名醫唐慎微著述了經史證類備急本草，簡稱證類本草，收載藥物增加到1558種，每味藥附圖譜。本書總結了北宋以前的藥物學成就，對本草學的基本理論及各種藥物的名稱、藥性、主治、產地、採集、炮制、附方等，記述詳細，凡各家名方祕錄、經史傳記等有關藥物資料，均廣為採納，不但在本草學方面得到又一次整理和充實，並使古代方藥的重要資料得以保存，這是唐氏的巨大功績。唐氏這本著作後由宋政府三次命送官重修校定，並作為官定本刊行，內容無大變動。現能看到的多為張存惠整理刊行的重修政和

經史證類備用本草，30卷，共收載藥物1746種，分爲十三類。至今仍爲研究本草的重要參考書之一。此外，宋代方劑的累積亦非常豐富。政府設置的太醫局，於公元1151年編有太平惠民和劑局方，分諸風傷寒等14門，收載788方，每方均記其配伍、主治、修制法等，當時是太醫局所屬藥局的成藥處方配本，流傳較廣，至今仍是很有價值的一部方書。

金、元時期，著名醫家張元素、李東垣等，注重對常用藥物奏效原理的探討，他們開拓了經典藥學和前代正統本草未能較多觸及的領域，頗多創見。張元素的著述甚多，如臟腑標本藥式、醫學啓源、藥注難經、珍珠囊藥性賦等，在藥物的效用掌握方面，執簡御繁，對後世醫家很有影響。李東垣（又名李杲）著的用藥法象，是對其老師張元素所著珍珠囊藥性賦中收載的藥，增以用藥凡例、諸經嚮導、綱要治法而編成。此外還有王好古著的湯液本草，對藥物的氣味，陰陽，升降浮沉，君臣佐使等，分析較深入，使藥性理論內容更爲充實。

明代，偉大的醫藥學家李時珍（1518～1593年）以畢生精力，廣搜博採，實地考查，親自臨床實踐，對16世紀前的本草學進行了全面的整理，歷時27年編著成了舉世聞名的本草綱目這一科學巨著。收載的藥物達到1892種，附方11096個。他增加了藥物374種，新方劑8161個。每個藥物均分釋名、集解、正誤、修治、氣味、主治、發明、附方等項，條分縷析，內容詳細。通過親身調查、考察和應用，糾正了過去本草中的錯誤，繪製藥圖1160個，全書共輯52卷，200餘萬字。本草綱目中的藥物分類是以自然屬性和生態條件爲分類基礎，分爲十六綱，六十類。是中古時代最完備的分類系統，是我國科技史上輝煌的成就。其影響遠遠超出了本草學領域，在十七世紀初就傳播到國外，先後被譯成拉丁文及俄、英、德、日、法等國文字，成爲世界著名的醫藥學文獻。達爾文在人類的由來一書中，稱它爲「中國古代的百科全書」。明代有名的本草著作，還有朱可肅的救荒本草，記載了可食用的植物藥414種。有陳嘉謨著的本草蒙荃等等。

清代，本草著述很多，著名的有汪昂的本草備要，吳儀洛的本草從新等。尤以清代著名醫藥學家趙學敏於1765年刊行的本草綱目拾遺爲突出，本書收載了本草綱目尚未收入的藥物716種，另對本草綱目已收載而敍述未詳的藥物作了補充，對於一些錯誤也給予糾正。全書共收載藥物921種。此書對藥物形態的描述和功效用法的記載，都較詳實可靠。趙氏及其著作繼承了歷代藥學樸實的傳統，對補充本草綱目有很大貢獻。

自漢代到清朝，各個朝代在藥學方面都有成就和發展，歷代相傳，日漸充實，僅本草著作就有400種以上，加上各類方劑書籍及其它有關中藥的書籍，可說是

文獻資料浩翰如海，充分說明我國在醫藥方面的偉大創造和輝煌成就，既有系統的中醫藥理論，又有極其豐富的實踐經驗，也證明了中國醫藥確實是一個偉大的寶庫。

然而，自鴉片戰爭以後，曾有一段時期中醫藥學的發展遭到阻礙，西洋醫藥學的發展和對中醫藥學的歧視扼殺，使中醫藥學有所衰退。但是，幾千年的歷史證明，炎黃子孫是靠著中醫藥學而繁衍昌盛的，西洋醫學在中國不就是近百年以內才有的嗎？

第二章　中藥的產地、採收和命名

第一節　中藥的產地

中藥的來源，大多來自自然界的植物、動物和礦物，主要的是大部分來自植物。自然界的生態環境，對動、植物來說都各有適宜條件才能保證動植物的品質和維持一定產量。我國土地遼闊，江河湖海、山陵丘壑、平原沃野，地理狀況十分複雜，水土、氣候、日照等等各不相同，甚至南北迴異，差別很大。因此藥材的品質，往往因地理、生態環境的不同而差異。自古以來強調「道地藥材」，其原因即此。例如四川的川芎、黃連、附子，廣東的陳皮，東北的人參、細辛、五味子，河南的地黃，山西的黃耆、黨參，山東的阿膠……等等，都是古今公認的「道地」藥材。

爲此，長期以來，特別是近幾十年來，許多學者從事對道地藥材的研究，對藥材的栽培條件，氣候、土壤等等生態條件進行研究，目的是提高道地藥材產地的產量和保證品質。此外，還想經由研究掌握藥材生產的條件，以尋找和擴大道地藥材產地的可能。

另一方面，對道地藥材的概念也不宜絕對化，只要藥材能保證療效，就不應拘泥於藥材必須是某一產地地域的限制。特別是當今不少藥材產量較少，不能滿足醫療的需求，現代科學技術發展迅速，應該用以研究解決藥材短缺品種的生產新技術新方法，例如用生物技術生產的冬蟲夏草就是途徑之一，在某種程度上解決了臨床的需要。當然，眞正能否解決許多短缺藥材的數量和品質問題，還有待進一步深入研究。特別是要從中醫藥理論角度，確保原有藥材的性能功效。

第二節　中藥的採收

一、植物類藥材

中藥的根、莖、葉、花、果、種子及全草等藥用部分，具有一定的生長成熟期。在不同時期，其有效成分的含量不同，會直接影響到藥效的強弱，因此，採收藥材必須有適當的季節。俗話說：「當季是藥，過季是草」。一般流傳說：「三月茵陳四月蒿，五月砍來當柴燒，九月中旬採麻黃，十月山區五味找，知母、黃芩全年採，唯獨春秋質量高」。這就很通俗地說明按季節適宜採收的重要性。

按不同藥用部位採收，大致有以下幾方面：

㈠根和根莖類（即地下部分）：常在植物開始枯萎到發育前採收，此時正是秋後至春初的時間，植物的養分多貯藏在根或根莖內，有效成分含量較高，品質佳，產量多。所以在這季節採收最宜，如果過早採收則漿水不足，晒乾後質地鬆軟；過晚則苗已長高，養分消耗，流向枝葉，影響根和根莖的品質，如丹參、天麻、南沙參、黨參、黃芩、柴胡、葛根、大黃、桔梗等等。當然也有例外的，如半夏、延胡索等則以夏季採收爲宜。

㈡莖枝、葉類：一般應在植物生長旺盛及花朵初開時採收，此時植物生長茂盛，有效成分充盈枝葉及全株，最宜採收，如大青葉、枇杷葉、艾葉、蒲公英、紫花地丁等。也有在開花前採收的，如佩蘭、青蒿等；也有某些葉類須在經霜後採收入藥，如桑葉。

㈢全草入藥類：也大多在植株充分成長或開花的時候採集，從根以上割取地上部分，如益母草、豨薟草、荊芥、薄荷、紫蘇等；須連根入藥的，則可拔起全株，如車前草、柴胡、大薊、小薊等；有的須用嫩苗或帶葉花梢，如夏枯草、茵陳之類，更要適時採收。

㈣花類：因花開放的時間短，一般在含苞欲放時最好，如金銀花、野菊花、槐花、辛夷；有的在花盛開時採集，如菊花、旋覆花；有的剛開放時最宜，如玫瑰花、月季花。而紅花則在花冠由黃色變橙紅色採收最合時宜（不宜在變紅色時採）。款冬花必須在冬至採收，這是因爲它的花在入冬時才在根部長出，過早花不成形，氣味不足，過遲則花殘瓣缺，氣味散失。採花最好在晴天清晨，以保持花朵完整和乾燥迅速，陰天不易乾燥，花易霉爛。

㈤花粉類：均要在花朵盛開季節採集，如蒲黃、松花粉等。

㈥果實、種子類：一般在果實成熟而未完全成熟時採，如桂圓、桑椹、覆盆子、馬兜鈴、銀杏、牛蒡子、車前子等。枳實、青皮、烏梅等少數藥材要在果實未成熟時採收。以種子入藥的，如果同一果序的果實成熟期相近，可以割取整個果序，懸掛枯乾燥通風處，以待果實全部成熟，然後脫粒。有些乾果成熟後很快脫落，或果殼裂開，種子散失，如茴香、豆蔻、牽牛子等，最好在開始成熟階段適時採收。容易變質的漿果，如枸杞子、女貞子，在略熟時於清晨或傍晚採收爲佳。

㈦樹皮及根皮類：一般多在植物生長旺盛，體液充足，皮內水分和養分充沛的春、夏時節採集，此時皮層和木質部容易剝離，如杜仲、秦皮、黃柏、厚朴等。但有些根皮則以秋後採收爲好，因秋後植物的養分多貯於根部，有效成分較多

，如牡丹皮、地骨皮、椿根皮、桑皮、苦楝根皮等。

有些木本植物的生產周期長，應注意保護藥源，採取環剝樹皮以利再生，避免砍伐樹木取皮，如杜仲等。

二、動物類藥材

應根據種類的不同，採集也應有所區別，這也是保證藥材品質的重要環節。關於動物類入藥問題，現今必須特別重視動物保護的有關法規，有些已規定不得入藥，其中以哺乳動物爲多，對珍稀動物更是禁用。

三、礦物類藥材

其中包括礦石、鹽、硝等，一般全年皆可採收。礦物類藥材旳品質優劣，在於選礦，一般應選擇雜質少含量高的礦石供作藥用。不必考慮採集時間，但須注意加工方法。

第三節　中藥的命名

中藥材來源廣泛，品種繁多，它的名稱都有一定意義。名稱的由來有多方面依據，現分述如下：

一、按產地命名

藥物的產地作爲藥物名稱多爲道地藥材，如具有致嘔、截瘧作用的常山，主產於恒山，恒有常之意，故名常山。理氣藥甘松，主產於四川松州，又因味甘，故名甘松。又如川芎、川黃連、川貝、浙貝、懷牛膝、遼細辛等等，都是在藥名前冠以產地名。

二、按生長環境命名

如袪痰止咳藥沙參，宜生長於沙地，而功能如參，故名沙參。利水滲濕藥車前草，多生長於道旁牛馬車迹之處，故名。澤瀉因生長於水澤地旁，又有利水泄熱之功，故名澤瀉。又如夏枯草，該草到夏至即自行枯萎，故名。再如冬蟲夏草，是麥角菌科植物的寄生菌，它寄生在蝙蝠蛾科昆蟲蝙蝠蛾幼蟲的菌座，因此冬天似蟲，夏天似草，因此而得名。

三、按藥物的形態命名

如利水藥木通，因莖有細孔，頭尾相通而得名。息風止痙藥鈎藤，因其枝條有刺，狀如鈎，故名。清熱燥濕藥白頭翁，其根莖處有白茸，狀如白頭老翁而名之。又如烏頭如烏鴉之頭；木蝴蝶形如蝴蝶之翅。

四、以藥物的顏色命名

清熱藥黃連，其色黃，根莖連珠而生，故名黃連。紫草，原植物的花紫、根紫，可以染色為紫，故名紫草。天花粉、根可作粉、潔白如雪，故名之。金銀花，花初開色白如銀，經數日變為黃色如金，新舊花相參，如銀如金，故名金銀花，又如朱砂色紅，玄參色黑，青黛色藍青，赭石色如豬肺色等等。

五、按藥物的香氣命名

如沉香、木香、丁香、茴香、麝香等等。

六、以藥物的味命名

如甘草味甘甜，苦參味苦，細辛味辛，辣蓼味辛辣，淡竹葉其味輕而淡薄等。

七、按藥用部位命名

如菊花、金銀花、芫花、密蒙花、玫瑰花等均以植物的花入藥。桑葉、蘇葉、大青葉、荷葉等以葉命名。桂枝、桑枝等以其莖枝命名；葛根、白茅根、山豆根、蘆根等則以根命名；橘皮、丹皮、地骨皮等以根或果的皮命名；杏仁、蘇子、五味子、牽牛子，砂仁，薏苡仁，桃仁等均以果實或種子入藥而命名等等。

八、以功效命名

如防風能治諸風，遠志能強志，益智仁有利於益智，澤瀉能滲濕利水，升麻其藥性上升。肉蓯蓉其功補而不峻，有從容和緩之意等等。

九、以人物傳說而命名

如使君子，相傳有醫生名郭使君者，善用該藥治療小兒蟲積等疾患出名，後人稱此藥為使君子。又如何首烏，有何姓者見植物藤夜間自行纏繞，挖其根食之，不僅身強力健，且紅顏烏髮，將藥傳至子、孫，皆至百餘歲而仍頭髮髫鬚烏黑

，故將該藥稱爲何首烏。再如劉寄奴，在公元420～423年，南朝宋武帝劉裕，夢見童子搗藥給蛇敷傷，醒後即遣人採集此藥，果然其效顯著，遂取名叫劉寄奴（爲劉裕的乳名）。

十、進口藥材命名

古時稱外國爲胡、番、安等等，故凡進口的藥物均冠以胡、番、安等。如胡荽、胡黃連、胡椒、番紅花、番木鼈、番瀉葉、安石榴等等。也有以譯音而名的，如訶黎勒、曼陀羅等。

十一、藥材經加工後形成特有體質而命名

如六神麯、沉香麯等因加工後而形如麯；如驢皮膠、鹿角膠等加工製成的膠類；如炙甘草、槐花炭、熟軍等是因炮製加工後改變形狀、性能而得名的。

第三章　中藥的性能

中藥的性能主要是指中藥所具有的性質及由性質所產生的功能。中藥正因爲有各自的特殊的性質，所以才能有其本身的功能，才能防治疾病。中藥性能的理論是研究藥物性能對人體的作用及對疾病治療機理，中藥性能的理論是中藥基礎理論的重要組成部分。

中藥基礎理論是現代的術語，其內容是指藥性理論中的主要內容。藥性理論包括內容極爲廣泛，其中有基礎藥性理論，如抽象藥性（藥性陰陽、五行、易理、運氣等）、形性藥性（包括形質、性味、臭、色、有毒、無毒等）、向位藥性（包括歸經、氣血營衛、升降浮沉等）、功能藥性（藥物治療作用的概括）、綜合藥性（如藥類法象、用藥法象、辨藥八法…等）、配伍藥性（七情、引經、藥對、十八反、十九畏等包括在內）、方劑藥性（包括君臣佐使、七方等等）、禁忌（包括藥忌、服藥禁忌、妊娠禁忌等）。除上述基礎藥性理論外，還有採製應用藥性理論（如採收理論、修製理論、製劑與劑型理論、服用理論等）。由上可知藥性理論的內涵非常豐富非常廣泛。中藥基礎理論主要是指上述藥性埋論中的基礎藥性埋論。這些理論也是中醫藥學的現代發展的關鍵。而本章所述「中藥性能」又是中藥基礎理論中最重要的組成部分之一。

藥性理論含意廣泛，本章中藥性能的內容擬定狹義的藥性，只重點介紹中藥的性能（四氣五味）、歸經、升降浮沉、有毒無毒等內容。

藥物治病的基本作用是袪除病邪，消除病因，恢復臟腑功能的協調，糾正陰陽偏盛偏衰的病理現象，使之在最短時間能恢復到正常狀態。藥物之所以能達到治病的目的，是因爲各種藥物都有其特性和作用，也可說藥物的偏性。以藥物的偏性糾正疾病的陰陽的偏盛或偏衰。藥物的性能，是前人在長期實驗中逐漸認識、歸納，然後概括、累積而來的，已成爲中醫藥理論體系中的一個重要組成部分。

第一節　性味

性和味是藥物性能的最重要標誌。每種藥都具有性和味。性、也稱氣。通常認爲性有四種，味有五種，所以通稱爲四氣五味。

一、性（氣）

性有寒、涼、溫、熱四種。一般也稱爲四氣。溫、熱和寒、涼是屬於兩類不同的性質，溫、熱屬陽，寒、涼屬陰。溫與熱、寒與涼則分別具有共性，只是程度上的差別。寒涼還有微寒、大寒之分，溫熱還有微溫、大熱之別。一般認識是：微寒即涼，涼次於寒，寒次於大寒；微溫次於溫，溫次於熱，熱次於大熱。

除上述四性（氣）外，還有一種平性藥，這類藥物作用平和，溫熱或寒涼之性不顯著，故稱之爲平性。但所謂平性，並非絕對，仍有微溫、微寒之偏，仍未越出四性範圍，所以一般仍稱四性或四氣，而不稱”五性（氣）”。

藥物四氣的不同，其治療疾病的種類也不同。神農本草經中說：「療寒以熱藥，療熱以寒藥」。說明溫熱藥可以減輕和消除寒證，反之可以減輕或消除熱證的藥物，其性屬寒涼。

藥物的四氣是從長期醫療實驗中所得的規律，至今仍指導著中醫的臨床用藥。但是從古今書籍中可以發現，對同一藥物的性味記載往往有不一致的。例如，天仙子，神農本草經載：「味苦、寒」；藥性論載：「苦辛、微溫，有大毒」；現代中藥大辭典載「苦辛、溫，有毒」。升麻，神農本草經：「微寒」；張元素稱：「性溫」。人參，神農本草經：「甘，微寒」；名醫別錄：「微溫」；本草備要：「生甘苦微涼，熟甘溫」等等。這類記載有差異，甚至完全相反的例子甚多，即使在現代許多著作中也占相當比例。這種情況一方面說明性的記載是經驗，本身也有不完善處，加之代代相傳，可能出現差錯；也有的按臨床不同體會，就有不同結論。如何正確理解，應由當代醫藥學家進一步以現代科學方法進行研究。

二、味

味有辛、甘、酸、苦、鹹五種，通稱五味。有些藥物有淡味或澀味。淡即平淡之意，一般淡味多和甘味聯用，有”淡附於甘”之說。澀味往往和酸味有類似的作用，所以習慣均稱五味。五味也分別有其陰陽屬性：辛、甘、淡屬陽，酸、苦、鹹屬陰。五味各有其功效特點：

㈠辛　具有散、行的功能。散，指發散，可開腠發汗，解表散邪。如麻黃、薄荷等解表藥多具有辛散作用。行，指有行氣、行血作用。可助氣血運行，疏通鬱滯，消腫止痛。如木香味辛行氣，紅花味辛行血，萊菔子味辛消食積，全蝎味辛散結。

㈡甘　具有補、和的功能，即有補益、和中、緩急等作用。補，可補益陰陽

氣血之虛。如人參、黨參味甘補氣，鹿茸味甘補陽，熟地味甘補陰、補血。和，可緩和拘急疼痛，調和藥性，緩解毒性。如白芍味甘可緩四肢拘攣疼痛，大棗味甘調和諸藥，甘草味甘可解多種藥物、食物及毒物的中毒。甘味藥大多質潤而善於潤燥。

㈢苦　具有燥、泄的功能。燥，可祛濕，故用於濕証。濕証有寒濕和濕熱的不同，如蒼朮為溫性苦味藥，可用於寒濕証，而黃連則為寒性苦味藥，適用於濕熱証。泄，有通泄、降泄、清泄等作用，如大黃適用於熱結便秘，此為通泄作用；桃仁味苦通經，木通味苦利尿，王不留行味苦通乳等均屬通泄作用。如杏仁適用於肺氣上逆的喘咳及葶藶子味苦平喘作用，半夏味苦有止嘔作用則屬降泄作用。又如梔子為寒性苦味藥，適用於熱盛心煩等証，此為清泄作用。另外，還有”苦能堅陰”之說，如黃柏、知母用於腎陰虛虧而相火亢盛的痿証，即為泄火存陰（堅陰）的意義。

㈣酸　具有斂、澀的功能。即有收斂、固澀作用。斂，可斂氣、斂汗；澀，可固澀止陰的排泄，具體表現在平喘、止汗、止血、止瀉、止帶、固精、縮尿等作用。如五味子斂汗澀精；五倍子澀腸止瀉；烏梅止咳止瀉等。

㈤澀　和酸味藥的作用相似。多用以治療虛汗、泄瀉、尿頻、滑精、出血等証，如龍骨、牡犡澀精，赤石脂澀腸止瀉。

㈥鹹　具有軟堅散結及瀉下功能。多用以治療瘰癧、痰核、痞塊和熱結便秘等証。如昆布、海藻等味鹹可治痰核、瘰癧、癭瘤；鱉甲味鹹可消癥瘕；芒硝味鹹可瀉下通便等。

㈦淡　有滲濕、利尿作用。多用以治療水腫、小便不利等証。如茯苓、豬苓均味淡可滲濕利尿。

藥物的味，也和氣一樣是前人經過長期的經驗而累積出來的。一般認為藥物的味是經前人口嚐而得，但也有認為味的來源既有口嚐記載相傳下來，也有很多是從臨床經驗推理而得。事實上，自從神農本草經開始直至清代在本草著作中已收載藥物二千七百多種藥物，怎麼可能每個藥都經口嚐而記載？從六十年代開始，有很多篇報導，經口嚐所得滋味與一些書籍記載的味，幾乎一半以上是不一致的。因此歷代本草著作中，乃至現代著作中對藥物的味常有不同，這是不足為奇的。因為這畢竟是經驗，歷史條件的限制，在那些朝代時，不可能有今天的現代科學方法來証實和記述。雖然這樣，我們仍應充分遵循實驗的經驗，因為它們對現今的中醫臨床應用仍是指導用藥的主要理論依據，並且是行之有效的。

三、性、味的相互關係

每種藥物都具有性和味，認識藥物的功能必須把性和味結合起來，不能只從性或單看味。如有兩種藥物，同性異味或同味異性，其作用必有差異，當然在某些方面可能有共同性，但又必然每個藥物有其特性。例如同爲溫性藥，但一個味辛，一個味甘，則前者（辛溫）就袪寒、行氣血或發散作用，後者甘溫則側重補益作用。用爲辛味解表藥，如一爲辛溫，一爲辛寒（涼），則其功效前者爲辛溫解表，後者以發散風寒爲主，屬辛寒（涼）解表藥，患者所表現証候是不同的。

再者，藥物的性味，一般是性只有一種（溫、熱、寒、涼、微寒、微溫、大熱必有其一），而味可以是一種，也可以兼有兩種或更多。因此判斷藥物性能時，不能簡單地將性和味相加來說明藥物的功能。應對藥物的性、味全面分析，綜合判斷，找出其中的主導方面。有取其性者（性占主導地位）；有取其味（味占主導地位）者；有數種味者，僅取其一種或兩種；也有性、味俱取者。一般補益藥多取其味，清熱藥、溫裏藥、解表藥等多取其性。五味子五味俱有僅取其酸、甘，豬苓甘淡僅取其淡，麻黃辛苦溫、性味皆取。因此，認識藥物的性能必須首先了解性和味的各自特性，綜合分析，同中求異，異中求同，才能全面了解藥物的性能。

關於藥物的性味理論，既是中藥基礎理論中的重要部分，又是至今尙有許多爭議的問題。其爭議主要有兩方面：一是爲甚麼歷代本草及現今中藥學著作中，性味記載有許多不一致？說明並不科學；二是各種性、味的主要功效應如何認識？

筆者既同意上述問題的提出，又不同意說「不科學」的結論。同意問題的提出，是認爲在當今科學發達的時代，應該開展科學研究，以科學的論據來加以闡明。不同意「不科學」的論調，是因爲性味理論是前人千百年的經驗，長期指導著臨床應用，而且至今仍是按此理論進行辨証論治，選藥組方，療效確切。行之有效的經驗是科學的，中醫中藥學作爲傳統醫學，今天仍能屹立於世界。不科學的東西是經不起時間考驗的，必然早就被唾棄和消滅。

筆者曾經對目前最常用的近500種中藥進行過統計分析，找到一些規律，雖然是粗淺的，但也能說明有一定的道理。在此簡介如下：

以藥物的性而言，在按功效用途分類的各類中藥中，大多既有寒涼藥，也有溫熱藥。但清熱藥、抗瘧藥、利水滲濕藥等只有寒涼藥或平性藥，沒有溫熱藥；而芳香化濕藥、行氣藥、溫裏藥等則只有溫熱藥，沒有寒涼藥；消食藥和安神藥則以平性藥爲主。由此也可看出中藥的性和臨床辨証用藥的一致性。

以藥物的味而言，辛味藥在解表、芳香化濕、行氣、開竅、麻醉止痛五類藥中居多，這說明辛味能行能散的特點；甘味藥在補益藥及消食、安神藥中占了絕大多數，而抗瘧，芳香化濕、行氣、開竅、麻醉止痛藥中則沒有甘味藥，這又顯示甘味藥補益、和緩、調胃、養心、安神等作用功效；清熱、抗瘧、瀉下、驅蟲、抗風濕、抗腫瘤、麻醉止痛藥中則以苦味藥爲主；酸味藥主要集中在收澀藥這一類中；鹹味藥則在化痰止咳、平喘、活血化瘀藥中爲多；這些都說明了苦、酸、鹹味藥的功能特點。

至於寒、熱、溫、涼四氣及辛、甘、苦、酸、鹹五味與化學成分的關係從統計分析也有一定規律，但尚缺乏系統的實驗數據。

第二節　升降浮沉

升降浮沉是指藥物進入人體後作用的趨向，這也是藥物性能的標誌之一。

疾病的病機和証候，常常表現出向上（如嘔吐、喘咳），向下（如泄利、脫肛），向外（如自汗、盜汗），向內（如表証不解而入裏）的趨向，就需要藥物有與這些症狀相反的作用，用以改善和消除上述病理現象，有這種作用的藥物就可以認爲有與病勢相反的作用趨向。這種藥物的性能有利於調整機體的功能，有助於驅除病邪。

升，指上升、升提，即藥物作用是上行的趨勢，能用於病機向下、下陷的病証。降，指下降、降逆，即藥物作用是下行的趨勢，適用於病機向上、上逆的病証。浮，指輕浮、發散，即藥物作用是向外的趨勢，能作用於病証在表的病証（如感冒、溫病初起）。沉，指沉重、泄利，即藥物作用是向裏導邪下泄的趨勢，能用於表証不解而入裏的病証。由上可知，有升、浮性能的藥物作用是向外，向上，具有升提陽氣、湧吐、開竅、發散表邪等功效。沉、降性質的藥物作用向裏向下，具有降逆止嘔、止咳喘、斂汗、固澀、安神、潛陽、息風、清熱、消導、通便、利尿等功效。

但不是所有藥物都有升降浮沉的特性，如補陰藥、養血藥就無明顯的升降浮沉性能。也有些藥物在升降浮沉方面具雙向作用，如麻黃既能發汗，又能平喘、利水、發汗爲向外，即屬浮，平喘、利水則爲向下，即屬降、沉。牛蒡子既能向外發散在表的風熱邪氣，又能向下通利大便祕結。具雙向性的藥物，可以通過炮製或配伍等方法，使其表現爲僅有升浮之性或沉降之性。

藥物的升降浮沉性能與藥物的性味有密切關係。以四氣言，「氣厚者浮」、

「氣薄者降」，即溫熱藥性浮，寒涼藥性降；以味而言，「味厚者沉」、「味薄者升」，即酸、苦、鹹能沉，辛、甘、淡能升。李時珍曾指出：「酸鹹無升，辛甘無降，寒無浮，熱無沉」。花葉類藥材質輕多升浮；種子、果實、礦物、貝殼類藥物質重多沉降。上述均爲一般規律，但也有一些例外，如紫蘇子辛溫應浮，但它是種子，功能降平痰喘；旋覆花屬花類應升，然其功效卻是降逆止嘔、止咳，所以有「諸花皆升，旋覆獨降」之說。

此外，藥物的升降浮沉性能，受炮製或配伍可以改變。如藥物經酒炒則性升，薑汁炒能散，醋炒能收斂，鹽炒能下行。複方配伍中某些有升浮作用的藥物和具沉降作用的藥物共用會受到一定的制約，視藥物用量和藥物多數的作用趨向等有關，但這些方面如何用實驗數據証實，目前尚不多。例如淡豆豉與蔥白配伍組成蔥豉湯，能走表發散，但和梔子配伍組成梔子豉湯則沉而清裏。一般情況下，沉降藥和許多升浮藥配伍時，可抑制其沉降；反之，升浮藥在大部份沉降藥並用時，則抑制升浮作用。複方中藥物的升降浮沉作用，還和藥物所處主、輔位置、劑量大小有關。主藥、大劑量時易於發揮其原有的升降性能；輔藥、小劑量時則其原有升降性能易被抑制。

第三節 歸經

歸經理論也是中藥藥性理論的內容的一部分，是中藥基礎理論重要組成部分之一。歸經也是中藥性能的標誌之一。

歸經主要是指藥物在機體內的作用部位，也包含有藥物作用趨向的意義。

歸經包含有歸和經兩個內容。歸，也有入、走、通、行或稱某經藥等不同的說法，都表示趨向或歸屬的意思，是指藥物作用趨向哪一經或歸屬哪一經，都有定向、定位的概念。所以，歸，可理解成藥物作用的定向、定位。經，涉及經絡、臟腑、臟象等學說爲基礎的生理或解剖區位，也就是指藥物所能及的區位。一般中藥學著作都認爲歸經就是指藥物作用達某經或某臟腑或某幾經、或某幾個臟腑。意思類同，但筆者認爲這裡所說藥物作用所達的某經，就是經絡學說中某經的全部循行點、線，也不局限於一個臟或一個腑。而只能說藥物作用主要作用於某經或某臟腑，因爲藥物的傳統應用方法大多是經口服用湯劑，這就不可能使這些藥物的作用全部選擇性到達某經某臟腑。而且中醫理論特點之一就是整體觀念。所以歸經理論可以理解爲是藥物作用的定向、定位，但不應拘泥於只是歸一經或一臟腑。

歸經必須與中藥性味、升降浮沉等性能結合起來，乃至與中醫基本理論陰陽五行學說等結合起來，才能更好理解。例如清熱燥濕藥中的藥物，性味、升降浮沉性能大體相似，但黃芩主清肺熱，黃連主清心胃，龍膽專瀉肝膽，黃柏則降腎火，說明它們的作用部位——歸經各有不同。再如同爲補益藥，也有主補肝或腎、脾、肺等的不同，這也由於歸經的不同。

歸經和藥物的味的關係更爲密切。一般規律是：辛入肺，甘入脾，苦入心，酸入肝，鹹入腎。這裡所說的心、肝、脾、肺、腎，非純指解剖學的概念，主要是經絡、臟象學說的概念。一種藥物可以歸一經一臟、腑，也可歸數經數臟、腑，有的藥物記載可歸十二經，如附子、川芎、威靈仙等。一般歸數經數臟的，其中都有主、有次，即有主要作用的經絡、臟腑。

在應用藥物時，按味同歸一經的藥物，由於性（氣）的不同，或証候虛實的不同，選藥也須區別。例如同歸肺經的藥物，其作用有溫、清、補、瀉的不同，黃芩、乾薑、百合、葶藶子都歸肺經，都能治咳嗽，但必須辨証使用，黃芩主要清肺熱，乾薑主要溫肺寒，百合補虛，葶藶子則瀉肺實。可見中藥歸經性能的理解必須與四氣五味、升降浮沉結合起來。

臟腑、經絡的病變可以互相影響，互相轉變，因此臨床用藥在辨証之時；就考慮到不能單純使用某一經的藥物，而必須兼顧其他。一般按中醫五行學說推理。如肺病常見脾虛的某些症狀，故兼用補脾藥物，肺屬金，脾屬土，培土生金，有利於肺病的治療。又如肝病氣鬱，常波及中焦，引起腹脹納呆，此時除選用歸肝經的柴胡外，配用參、薑等歸脾健中的藥物，這也就是小柴胡湯的組方意義所在，按五行學說肝屬木，脾屬土，肝實木易侮土，張仲景曾提出：「凡肝之病，知肝傳脾，當先實脾」意即如此。

歸經理論也和其他藥性理論一樣，由於歷史和客觀條件的限制，它是從長期臨床觀察和應用過程中總結出來的，與當今現代科學實驗結果不同，有其不完善和不嚴謹之處，所以至今對歸經理論甚有爭議。主要有兩方面：古今書籍記載有許多不一致的地方，有些相差很大，有不少藥物又缺乏歸經記載，這是一。其二是認爲歸經所指藥物的作用部位是經絡、臟腑，一般只適用於可以用臟腑、經絡來解釋的病証，其它病症就不能恰當表達。如作用部位是局部的皮膚、肌肉（外部瘡瘍、碰傷等），又如解毒藥、驅蟲藥大多直接作用於“毒”、“蟲”等並不是經絡、臟腑，歸經難以表示。又如經現代研究，許多藥物被發現有新的功用，抗腫瘤、抗休克、免疫，抗愛滋病等等如何用歸經來說明。這些都引起了一些學者的爭議。

歸經理論，作爲傳統中醫中藥理論一部分，過去已經証明了它有重要意義，現在還有價值。近十多年來，已經有人開始對歸經進行了一些研究，但可說只是方法學的探索，至今未獲較滿意的方法和結果。看來，歸經涉及的面較廣，不是某一個學科所能解決，應有多學科、多途徑的綜合研究，才能逐步闡明。

第四節　有毒與無毒

本草書籍中，常在每一味藥物的性味之下，標明“有毒”或“無毒”等字樣。

毒，在古代與藥通義，與藥性通義。所以，不能將本草中提到的毒，一概視爲對人體有傷害作用的毒物。毒的本身是一個相對的概念。“毒藥”一詞，在古代醫藥文獻中常是藥物的總稱。例如：周禮記載醫師的職責是：「掌醫之政令，聚毒藥以供醫事」。內經：「當今之世，必齊毒藥攻其中，鑱石、鍼艾治其外也」。這一概念對後世影響較爲深遠。例如：類經中提到“毒藥者，總括藥餌而言，凡能除病者，皆可稱爲毒藥”。本草正則進一步闡述了這一觀點：「藥以治病，因毒爲能，所謂毒者，因氣味之有偏也。蓋氣味之正者，谷食之屬是也，所以養人之正氣。氣味之偏者，藥餌之屬是也，所以去人之邪氣」。將藥物治病與毒聯繫起來，將藥物的偏性視爲毒。所以，神農本草經把藥物分爲上中下三品，就是根據藥性無毒有毒來分類的。書中指出「上藥一百二十種爲君，主養命以應天，無毒，多服、久服不傷人」。「中藥一百二十種爲臣，主養性以應人，無毒、有毒，斟酌其宜」。「下藥一百二十五種爲佐使，主治病以應地，多毒，不可久服」。對此，陶弘景在本草經集注中作了進一步闡述：「上品藥性亦皆能遣疾，但其勢力和厚，不爲倉卒之效，然而歲月常服，必獲大益」。「中品藥性療病之辭漸深，輕身之說稍薄，於服之者祛患當速，而延齡爲緩」。「下品藥性專主攻擊，毒烈之氣傾損中和，不可常服，疾癒即止」。因此，神農本草經中所言藥物有毒無毒，乃是泛指藥性的強弱、剛柔和急緩。大凡藥性剛強、作用峻急者謂之有毒；藥性柔弱、作用緩和者謂之無毒。

隨著醫藥研究的進步和發展，逐漸發現，有些藥物雖然可以治病，但若應用不當，也可能傷害人體，出現中毒等不良反應。爲了用藥的安全，遂於本草具體藥物條目下註明有毒或無毒，大毒或小毒等字樣。藥典中規定的「大毒」、「有毒」中藥，均係指毒性大而容易引起嚴重中毒甚至死亡的法定藥品，如草烏、斑蝥、馬錢子、輕粉等。

有毒藥物根據其毒力強弱，古代本草中大致作了分級。一般分爲大毒、有毒、小毒三級。現代毒藥分級，大多仍沿襲歷代醫療經驗，尚缺乏客觀實驗的數據爲根據，所以對其毒力強弱大小標記不統一；大毒、有毒、小毒之間的區別也並不明確。一般論爲，有毒藥物所具備的毒力大小，可以從藥物的有效量和中毒量兩者的比較中確定。大凡安全閾低的毒力大。但所有這些大、小之分，也都是相對的。因爲對於藥物本身來講，毒性與劑量密切相關。所謂無毒藥物，不等於一點毒性都沒有，劑量過大，達到一定程度，毒性可能就顯示出來，甚至出現死亡等嚴重情況。記載有毒的藥物，若控制使用劑量，嚴格炮製或進行合理配伍，即使像烏頭、附子被視爲大毒的藥物，也並不一定出現毒性反應。傷寒論、金匱要略記載含烏頭、附子的方劑較多，這些方劑一直爲後世臨床所採用。

現代藥物毒性的完整概念應當包括急性毒性、亞急性和慢性毒性、特殊毒性（致突變、致畸胎、致癌、墮胎、成癮等）幾個方面。但古代本草文獻中所記載或涉及的毒性大多係急性毒性、墮胎等，這類毒性對人體的損害是顯而易見的。亞急性和慢性毒性記載較少。近年，隨著藥源性疾病的發現，對這方面的研究已越來越受到醫藥學界的重視，收集更多臨床和毒理研究資料，以充實中藥在這方面的毒性記載。

本草文獻中藥物毒性記載，大多指口服後可能出現毒性的情況。中藥口服、注射或外用的毒性相差懸殊，即使純品，也是如此。因此，中藥注射液或外用劑型的毒性應另外加以註明，不可混淆。

鑒於臨床作爲藥物在應用的是藥材而不是其中某個化學成分，有許多是炮製品而不是生品。因此，中藥毒性研究應該包括藥材的生品、炮製品、和化學成分三個層次。應當強調的是，中藥是多成分的天然藥物。所以，在對其所含某個化學成分毒性進行研究的同時，不應忽視作爲整體的中藥毒性的研究，二者既有內在相關性，但又有差別。例如：喜樹、山豆根、莪朮、半夏等，水煎劑毒性較小，但提取它們的化學純品則毒性較大。生烏頭毒性很大，但其炮製品毒性反是生品的二千分之一。

大體上中藥的毒性較小，藥性平和，但也並非全無毒性，有些藥物毒性甚至很大，係爲毒劇中藥。對這類毒劇中藥必須加強管理，防止因管理上混亂而引起中毒事件的發生。此外，必須嚴格劑量，重視遵古炮製和使用時必要的配伍，以減少毒性，保證用藥安全。

第四章　中藥的炮製和製劑

第一節　中藥的炮製

中藥炮製，是指根據醫療和製劑的需要，對中藥材進行加工處理的技術。古時稱炮炙、修事、修治等。

中藥炮製是隨著中醫中藥的產生、發展而產生、發展起來的。中藥炮製技術是在長期醫療實驗中累積起來的，中藥炮製理論源於中醫中藥基本理論，而又成爲中醫藥理論體系中的重要組成部分之一。數千年來，中藥炮製理論和技術，對臨床安全用藥和保證療效方面產生正面的影響。

一、炮製的目的

㈠安全有效　有些藥物雖有較好療效，但因其有毒性或副作用，使用時不能保證安全，通過炮製來降低那些藥物的毒性或減少、消除副作用，以達到安全有效的目的。例如斑蝥能破癥散結、攻毒蝕瘡，並有抗腫瘤作用等，但有較強毒性，經米炒後就可降低其毒性。常山可抗瘧，但有較強的致吐作用，經酒炙後就可消除致吐的副作用。

㈡改變或緩和藥性　每個藥都有其氣和味。氣味偏盛的藥物，臨床上往往有一定副作用。如太寒傷陽，太熱傷陰，過酸傷齒損筋，過苦傷胃耗液，過甘助滿，過辛損津耗氣，過鹹易助痰濕等。爲了適應患者病情和體質不同的需要，須以炮製來改變或緩和藥性。如性味苦寒的黃連，經性味辛溫的生薑製後，可緩和其苦寒之性，減少了黃連苦寒傷胃的副作用。

㈢提高療效　藥物加入一種或多種藥物共製可提高其療效。如吳茱萸製黃連，即抑制了黃連的苦寒之性，又具有清氣分濕熱、散肝膽鬱火的作用。還加入一定輔料的方法引藥歸經或改變藥物的作用趨向達到提高療效的目的，如大黃本爲下焦藥，酒製後也能在上焦產生清降火邪的作用；柴胡、香附等經醋製後有助於引藥入肝，更好治療肝經疾患。

㈣矯臭矯味　具有腥臭氣味的藥物，服後往往引起噁心、嘔吐，經用酒、醋、麥麩等輔料炙或燙炒後，可消除藥物的腥臭味。如龜板、鱉甲等經沙燙醋淬後，即可使之酥脆，又可除腥去臭。

㈤便於製劑　藥物經過加工處理後，成爲片、段、絲、塊等飲片，這樣便於

分劑量配方和製劑。尤其是礦物、貝類、化石類藥物，質地堅硬，難於粉碎，有效成分也難於煎出。經過煅、煅淬、砸、搗等方法處理後即有利於配方、製劑和煎煮。

㈥便於貯存　藥物經炮製加工後，使藥物外觀整潔，且較乾燥，可防止藥物的霉爛變質。另外，藥物經加熱處理可殺滅某些存於藥物中的蟲卵（如桑螵蛸）和破壞某些影響藥物有效成分分解或其他不利於藥物長期貯存的因素（如破壞某些含苷類藥物中的酶），有利於藥物長期貯存及防止有效成分的減損。

二、炮製的方法

在炮製前，對藥先進行淨選（又稱修治），這可算作炮製的第一步，也可稱是炮製前的預處理。藥材的修治是通過篩、簸、挑、刷、刮等方法，除去雜質及非藥用部分；通過碾、搗、研、磨、鎊、銼、切等方法，使藥材由大變小，成段、塊、片、粉末等，以供下一步採用適宜的方法進行炮製。

炮製方法按明代繆希雍著的炮炙大法（根據：雷公炮製論，及他自己的經驗編著而成），提炮製十七法，簡介於下：

㈠炮：是將藥物直接置旺火上燒製的方法，以起煙、外表顯膨脹、內部疏鬆爲度。如炮薑。

㈡爁：相當於現在的“燀”，即將藥物置沸水中略煮片刻後，分離種皮的方法。如燀杏仁、燀扁豆等。

㈢煿：是將藥物直接在火上烘乾的乾燥方法。

㈣炙：將藥物和液體輔料拌勻、稍悶，使液體被藥材吸收一部分，然後入鍋炒至一定程度。根據所用液體輔料的不同，炙分爲蜜炙、酒炙、醋炙、薑汁炙、油炙等。如蜜炙甘草。

㈤煨：將藥物用麵粉團或濕紙包裹，埋於無煙火灰中或置於文火旁烘烤；有些果仁可連殼於鍋內燙炒，使其外表焦黑，冷後剝去外殼即成。如煨豆蔻、煨甘遂等。

㈥炒：將藥物置鍋內，加熱、不斷翻炒，炒至表面呈黃色或鼓起而內部無變化，保持固有的藥物氣味而又增香氣爲度；也有根據炒至外表呈焦黃色或炒成炭。有些藥材還要加入其它輔料同炒，或先以某些液體拌潤後再炒，如酒、醋、鹽水、米泔水、麥麩、土、米、砂等等。如醋炒柴胡、酒炒黃芩等。

㈦煅：將藥物直接以火燒紅，使藥物由質地堅硬變爲酥脆，於涼後碾碎。如煅石膏、煅赭石、煅牡蠣等。也有於鐵鍋中密閉，以文火烘煅者，如棕櫚等。

㈧煉：將藥物置一定容器內，用小火長時間熬製，使其失去水分，如煉蜜、煉丹等。

㈨制：制約的意思。即糾正藥物的偏性，兩種性味不同的藥物合製，以此來糾正或制約另一種藥物偏性。如大黃，性寒味苦，氣厚力大，有損傷胃氣的副作用，如經與甘辛大熱的酒共製，即可緩和大黃的苦寒之性，減少其損傷胃氣的副作用。

㈩度：是指量物之大小長短。即把藥物加工成一定長度或厚度的片、段、絲、塊等不同規格的方法。

⑾飛：將藥物和水共研使之成爲細粉混懸液，放置、沉澱，傾去上層清水，沉澱取出使其乾燥，即是極細粉末，供配方使用。如水飛朱砂，水飛滑石等。

⑿伏：即水浸之意。將藥材放在坑內或池子、缸等處，用水浸泡，加蓋悶潤，使水分徐徐滲透入藥材，使之軟化。有的藥材須較長時間侵泡者，隔一定時間應更換新鮮水。

⒀鎊：削的意思。是將堅硬的動物角類藥材及植物桿莖類藥材，刨成極薄片的方法。如鎊羚角、鎊蘇木等。

⒁㩧：側手擊的意思，是打碎藥物的方法。礦物藥、種子類藥材多用打碎法。

⒂㬠：即晒的意思，是在陽光下乾燥藥物的方法。

⒃曝：暴晒之意。即在較強的陽光下乾燥藥物的方法。

⒄露：依靠夜間的露水滋潤藥物的一種方法。露和晒往往是交叉進行的，所謂「日晒夜露」，可使陰陽相濟，藥性平和，曾有仙露半夏之說。這種方法在古時的解釋帶有迷信色彩。

上述炮製十七法，至今仍大多採用。此外，常用的炮製方法還有：

㈠蒸：將藥物置於罐或籠中，或先將藥物用輔料拌勻、悶透後再置於罐中，加蓋，蒸約 8～48小時，蒸一次或數次。如蒸熟地、蒸首烏等。

㈡煮：將藥材放在水中煮，或加其它輔料同煮。

㈢淬：藥物煅燒紅透後，迅度投入冷水，或醋或酒或鹽水中，使藥物酥脆。如淬磁石。

另外，還有一些特定的炮製方法，如製首烏、法半夏、巴豆霜、膽南星等等。

三、炮炙對藥物變化的影響

(一)對中藥性能的影響

1.改變及緩和藥物的性味。如生地性寒味甘，加酒蒸製成熟地後變爲甘溫；甘草生者甘涼，用於清熱解毒，蜜炙後成甘溫，常用於益氣補中。

2.改變歸經，加強引經作用。如橘核，走肝經，具行氣止痛的功效，經鹽炙後，可引藥下行，常用於治療疝氣疼痛。如杜仲原是補腎安胎的要藥，入肝腎經，經鹽炙後，可加強入腎經的作用，增強補肝腎的功能。對歸數經的藥物，經過炮製，可使其選擇性地入某經，加強了引經作用。如柴胡，既有解表退熱，升舉陽氣，又能舒肝解鬱；既入心包、三焦經，又入肝膽經，經醋炙後，引藥入肝，加強了疏肝止痛的作用。

3.改變或增強升降沉浮的作用。如砂仁，行氣、開胃、消食，作用於中焦，經鹽炙後可下行治小便頻數。大黃苦寒，作用沉降，本爲下焦藥，但經酒製後，可引藥上行，酒大黃在瀉下焦火的同時還可在上焦發揮清降火邪的作用。黃柏性寒味苦，性本沉降，原係清下焦濕熱藥，鹽炙後，可加強藥性下行，增強瀉相火的作用。

(二)對中藥化學成分的影響

如元胡水煎劑中含生物鹼的量爲原藥材含量的25.06%，醋炒元胡水煎劑中的生物鹼含量則達49.33%。烏頭含有烏頭鹼，毒性很強，經炮製後，烏頭鹼分解爲烏頭次鹼和烏頭原鹼，毒性大幅降低，僅爲原生藥的1／200。

含苷類的藥物，通過炒、燀、煮或蒸等方法的炮製，可破壞其酶以防止苷的分解。

對含揮發油的藥材，經過加熱炮製後，可使所含揮發油顯著減少。藥物炒炭約減少揮發油含量的80%，炒焦後減40%，煨或土炒減少約20%，醋製、酒製、鹽製、蜜炙、米泔水製及麩炒等損失10～15%。因此，有些藥物，特別是芳香性藥物，不應近火高溫等。也有些藥物炮製的目的就是要去除某些揮發油。如肉荳蔻揮發油，對腸胃道局部有刺激作用，能引起腹瀉，炮製後油色變深，折光率增大，對家兔離體腸管的蠕動有明顯抑制，能夠實腸止瀉。

炮製對其它如鞣質、有機酸類、無機成分等等也都有影響，有有利的影響，也有不利的影響，視醫療需要決定使用何種炮製方法。

中藥炮製理論及炮製技術是我國在世界上所特有的，許多國家都對中藥應用中這一獨特理論和技術表示贊嘆。我們應更好地以中醫藥理論爲基礎，用現代科

學手段和方法，把這一寶貴理論和技術進行深入研究，繼承精華，丟棄糟粕，發揚和發展中醫藥學寶庫。

第二節　中藥的製劑

自古以來，中藥配方後都要加工製成一定的劑型才能使用。神農本草經就有記載：「藥性有宜丸者、宜散者、宜水煮者、宜酒浸者、宜膏煎者，亦有一物兼宜者，亦有不可入湯酒者，並隨藥性，不得違越」。陶弘景說：「按病有宜服丸、服散、服湯、服酒、服膏煎者，亦兼參用，以爲其制」。可見古代就已有湯劑、丸劑、散劑、酒劑、膏劑等，歷代對劑型都有發展。近二十年左右，中藥製劑的研究發展較快，劑型日益增多，現在不少西藥應用旳製劑劑型，中藥也都應用，因此中藥製劑劑型有了快速發展。

(一)湯劑

湯劑，又稱煎劑，至今仍是中醫臨床最常用的劑型。尤其是新病、急病，均應用湯劑，吸收快，奏效迅速是其特點。醫院和病人自家都能製備。

一般製法簡單，按處方調配後，置煎藥器（習慣用砂鍋或瓦罐）中加入清水，水量以浸沒過藥材約2-4公分爲宜，浸泡30分鐘，置火上加熱煎煮，沸後，以文火保持沸騰30分鐘，用紗布篩濾出煎液。藥渣再加水煎煮20分鐘，濾液作爲二煎備用。滋補性藥可以再煎一次。

有些藥物有先煎、後下、包煎、烊化、沖服、另煎等要求，應加注意：

1.先煎：礦石類、貝殼類等堅硬質地的藥物須先煎。一般加水後，用武火加熱至沸，煎 15～20分鐘後，再加其它藥物共煎。

2.後下：一般解表藥物，含有揮發性成分的藥物，輕薄的花葉類（如薄荷葉、紫蘇葉、藿香葉、佩蘭葉、杏仁、砂仁、蔻仁、鈎藤……等，可在其它藥物沸騰10-15分鐘後再放進鍋，煎5-10分鐘即可。

3.包煎：凡含有粘性的藥物，加熱後易於混成糊狀、難於過濾，或帶有細毛狀的藥物，煎後藥汁中的細毛，不易除去，會刺激咽喉等，這類藥物應裝入紗布袋，扎緊，方可與其它藥物同煎。如車前子、葶藶子、旋覆花、滑石粉、六一散、益元散、黛蛤散、青黛等。

4.另煎：有些貴重藥物須另行煎煮取汁，然後併入其它合煎的藥液內服用。如人參、西洋參、羚羊角、鹿茸等。

5.沖服：有些貴重藥物，用量少，可研成細粉，用藥汁沖服。如麝香、牛黃

、珍珠、羚羊角等等。

6.烊化：一些膠類藥物，黏性甚大，可將其放入鍋內，加水適量，加熱熔化，或將藥與水置容器內，隔水炖化。熔化後再併入其它藥物共煎的藥液內同服。如阿膠、龜板膠、鱉甲膠、鹿角膠等等。

㈡散劑

是按處方藥材，經粉碎後混合均勻的乾燥粉末製劑。操作較簡便，但對細度有不同要求，一般粉要用110-130目篩，細粉爲130-140目篩，極細粉爲140-150目篩。如小兒牛黃散，冰硼散。

㈢丸劑

1.蜜丸：用蜜蜂作黏合劑將藥粉混勻後製成。如牛黃清心丸、六味丸等。

2.水丸：將藥粉以水爲黏合劑，在丸藥罐中製備。

㈣酒劑

也稱藥酒。藥物粉碎（不須過細）後浸入酒中，3～5天，傾出藥酒，再用酒浸，反覆3次，合併後可分次服用。酒劑能宣通血脈，多用於風濕痺痛諸證，強壯滋補藥也可製成酒劑。

㈤膏劑

藥液煎煮所得藥液，繼續煎煮至稠黏適度的流體狀濃汁，加入蜂蜜或飴糖，即可供服用。膏劑宜用於補益藥及慢性疾患。此外，還有外用膏劑，係用藥粉和凡士林、油腊或蠟調和成膏。

㈥丹劑

丹劑的形狀不一，有丸狀、散粉狀、塊狀、錠狀、片狀等。外用丹劑大多爲昇華法製得的粉劑。

以上均爲長期應用的傳統製劑，除丹劑現今較少使用外，其他製劑至今仍爲常用劑型。傳統製劑還有線劑、露劑等劑型。近幾十年來中藥廠很重視中藥製劑的劑型改進，研製出更多療效確切、使用方便，便於攜帶，便於貯存的新劑型，如科學濃縮製劑。現在中藥劑型有十多種，如顆粒劑、口服液、膠囊劑、微型膠囊、濃縮丸、滴丸、片劑、眼用膏劑、氣霧劑、膜劑、栓劑、注射劑、橡皮膏劑、茶劑、袋泡茶劑、糊劑、滴鼻劑等等。

第五章　中藥的配伍及應用

中藥的應用是在中醫藥理論指導下來應用的，前述中藥的採收、性能、炮製等章都是中醫藥理論的重要組成部分，且都是中藥基礎理論或藥性理論的主要內容。但前述幾章均以一種中藥爲對象，論述採收、性能、炮製的理論及特點、方法。在臨床應用中雖然也有用一種藥即成爲一個方劑而被應用的，但由於患者的疾病是複雜的，單味藥的作用往往力所不能及，大多使用複方，即由兩種或兩種以上藥物組成的方劑。

如何使組成的複方療效確實優於單味，使其有效而安全，這就涉及許多理論和經驗問題，諸如配伍規律、組方原則、配伍禁忌、劑量、用法等等，這方面我們的先輩也已經由實驗而建立了一套獨特的配伍理論及其它有關理論。這也就是本章的主要內容。

第一節　中藥的配伍

一、配伍「七情」

神農本草經記載：「藥有陰陽配合……有單行，有相須者，有相使者，有相畏者，有相惡者，有相反者，有相殺者」。這七種中除單行外，都是兩種藥物配合會產生適宜性或禁忌情況。所謂「七情」就是指配伍的七種情況，也是配伍理論的主要內容之一。

㈠單行　就是指用單味藥治療疾病，也稱單方。對病情比較單純，選用單味藥即可治療者用之。如輕症初起感冒，又知其受寒所致，往往用一味生薑煎湯服用即可穩住病情；輕度的肺熱咳血，單用一味黃芩（即清金散）即能奏效。有的危急病候，如氣脫危症，症見神疲氣短、息微懶、冷汗肢涼、脈微欲絕等時，有速用人參濃煎的獨參湯急補、大補元氣，稍待氣轉脈漸復，再辨證用藥。總之，在臨床上選用單味藥方治療者較少。

㈡相須　指性能、功效相類似的藥物配伍應用，能明顯增強各自單味的功效。例如知母與黃柏配合，兩者均能入腎經，知母能滋補腎陰，瀉腎中虛火，黃柏則能清降腎火以存腎陰，兩藥相配，能加強滋補腎陰而瀉腎火的功效。又如石膏和知母配合，能明顯增強清熱瀉火的功效；大黃與芒硝共用，能加強攻下清熱的療效。

㈢相使　指一種藥物與另一種藥物配，後者能提高前者的治療效果。這兩種藥物可以是性能、功效相似，也可以雖功效有所不同而有某些相關的功效。例如黃耆和茯苓配伍，黃耆補氣利水，茯苓利水健脾，配伍後，茯苓可以增強黃耆的利水作用；黨參和白朮兩者均爲補氣藥，但補氣作用以黨參爲強，白朮以補氣健脾爲主，白朮作爲輔藥可以增強黨參的補氣功能。上述兩例是兩藥功效有共同性的相使配伍。又如黃耆、當歸常配合應用，黃耆爲補氣藥，當歸則爲補血藥，兩者功效不一，但共用配伍卻有獨特優點。按中醫氣血理論，氣血互生互用，關係密切，氣爲血帥，氣行則血行，血爲氣母，因此如以補氣爲主，則黃耆爲主藥，當歸爲輔藥；如以補血養血爲主，則當歸爲主藥，黃耆爲輔藥。著名的當歸補血湯，就是這兩味藥組成的方劑。

㈣相畏　指一種有毒性或副作用的藥物，能被另一種藥物減輕或消除，可認爲前者畏後者。例如生半夏、生南星的毒性可被生薑減輕或消除，可稱生半夏畏生薑和生南星畏生薑。因此爲了降低半夏、天南星的毒性，在加工炮製時，常用生薑汁拌炙或與生薑共煮。

㈤相殺　指一種藥能減輕或消除另一種藥物的毒性或副作用，可認爲前者殺後者。如生薑能減輕或消除生半夏和生南星的毒性或副作用，就稱生薑殺生半夏毒、生薑殺生南星毒。

相畏和相殺可說是同一配伍關係的兩種不同說法。

㈥相惡　指兩種藥物配伍，一種藥物可使另一種藥物的功效降低，甚致完全無效。就可說後者惡前者。例如萊菔子能削弱人參的補氣作用，可說人參惡萊菔子。

㈦相反　指兩種藥物配伍，會產生毒性或副作用。如「十八反」、「十九畏」所列藥物。（另見第二節用藥禁忌）

上述配伍七情，除單行外，其餘六種均爲配伍時發生的效應。歸納起來，相須、相使的配伍，有協同作用，可以增強療效；相畏、相殺可以降低毒性或副作用，是否影響功效，尚待探討；相惡會降低功效；相反則會增加毒性和副作用（此問題現代研究甚多，結論不一，待下節詳述）。

二、方劑組成原則

方劑是理、法、方、藥中的一個組成部分，是在辨證的基礎上，按照一定的組方原則，選擇合適的藥物組合而成。其組方原則，稱爲君臣佐使。

君臣佐使之名，早在內經就已提出，如素問・至眞要大論說：「主病之謂君

，佐君之謂臣，應臣之爲使」。在神農本草經序例中也有「藥有君臣佐使，以相宣攝合和」的論述。方劑的這種組成原則，說明中醫藥理論是科學的，合理的。用藥不能憑主觀任意提出，必須首先辨證正確，才能處方正確，法則有了，才能分清主次，選藥組方。

君臣佐使這一術語，顯示方劑中的許多藥，不能隨意，而要有主有次，有了君，必須有臣，有佐使。此爲形象比喻。現今一般把君臣佐使稱爲主輔佐使，意義相同。

㈠君藥　即主藥。是針對主病或主證產生主要治療作用的藥物。如麻黃湯主治外感風寒表實證，麻黃以其解表散寒、宣肺平喘而產生主要治療作用，故麻黃爲方中之君藥。

㈡臣藥　亦稱輔藥。是輔助君藥加強主要功效的藥物。如風寒者實證，此證非汗不解，故以方中桂枝助麻黃發汗解表，桂枝在此即爲臣藥。

㈢佐藥　有三種含意：

1.佐助藥：是協助君、臣藥治療兼證或直接治療兼證的藥。麻黃湯中的杏仁，發揮宣肺利氣而達止咳平喘之效，是佐藥。

2.佐制藥：是用以消除或減弱君、臣藥的毒性，或能制約君、臣藥峻烈之性的藥物。如十棗湯中的大棗，以其甘味來平緩甘遂、大戟、芫花之峻烈性，保護胃氣，使邪去而不傷正。四逆湯中的甘草是發揮它制約附子燥烈毒性，也產生佐藥的作用。

3.反佐藥：是病重邪盛，可能拒藥時，配用與君藥藥性相反而又能在治療中起相成作用的藥物。如在溫熱劑中加少量寒涼藥，以消除寒熱相拒，藥不能進的情況。桂枝湯中的白芍，因其有酸收的作用，能避免虛體辛散太過，正氣益虛。

㈣使藥　有兩種意義：

1.引經藥　即能使方中諸藥達到病所的藥物。使主藥和全方的作用部位更有針對性。

2.調和藥　有調和方中諸藥作用的藥物。甘草、大棗等爲常用藥。

上述組方原則，在實際應用中對每方必須具體分析，靈活理解。每個方劑中君藥（主藥）是必須有的，臣藥（輔藥）、佐藥、使藥則可以都有，也可以只有其中一二。一種藥的主輔佐使地位也不是固定的，隨方而異，隨藥量的增減及在治療中所產生的作用而改變。如桂枝，在桂枝湯中爲主藥，在麻黃湯中爲輔藥，在桂枝人參湯中爲佐藥，它有時又作爲引經藥，即起使藥的作用。又如枳朮湯和枳朮丸兩個方劑，同爲枳實和白朮兩藥組成，在枳朮湯中枳實用量倍於白朮，方

劑具消積導滯之功，枳實爲主藥；而在枳朮丸中，則白朮用量倍於枳實，該方主要功效是健脾和中，此方中白朮成了主藥。

三、配伍理論的科學意義

方劑（複方）的療效優於單方，已經是衆所周知得到公認了。爲此對由中藥配伍理論而組成的方劑及配伍理論本身，越來越引起醫藥界的興趣。近十年來，世界各國，尤以日本、韓國等進行了許多研究，其研究結果都證實了中藥配伍理論的科學性、合理性；證實了中藥複方藥理作用的多效性及特殊性，也引起了從中藥複方開拓新用途和創製新藥新製劑的重視。

從組方原則君臣佐使方面的研究已有不少研究。如對四君子湯進行方劑研究，無論是以小白鼠腹腔巨噬細胞呑噬功能爲指標，或者是以對胃癌細胞的殺傷率爲指標，均表現出一味、二味、三味相互配伍組的作用都不及四藥全方組好，有的單味藥（如甘草）無明顯作用；在觀察對人體胃癌細胞集落形成的影響時，並發現參、苓、朮、草四個單味煎劑混合液的作用不如四藥合煎液顯著。從拆方實驗結果認爲明顯看出方中黨參爲主藥，補中益氣；白朮爲輔藥，燥濕健脾；茯苓爲佐藥，可利濕健脾；炙甘草爲使藥，少量配伍，既不影響提高機體免疫功能，還可增加緩急止痛作用。在觀察正柴胡飲（由柴胡、陳皮、防風、芍藥、甘草、生薑組成）對流感病毒性肝炎的抑制作用時，發現只有全方效果最好，單味藥僅芍藥有作用，其它單味藥均無作用，但如在全方中減去一味藥（即使這藥單味無作用），也能明顯削弱全方的效應。筆者等進行過生脈散（由人參、麥冬、五味子組成）的組方原理研究，對三個單味藥、兩兩配伍的三組及全方共七個藥物組，以正常和心肌缺血模式大鼠離體心臟觀察對冠脈流量和心肌收縮力的影響，各組都有程度不同的增加冠脈流量和增加心肌收縮力的作用（五味子單味則呈現爲抑制心肌收縮力），但是最強作用的只有三藥組成的全方，強於其它各組，並由實驗結果還可明顯看出在方中人參爲主藥，麥冬、五味子爲輔佐藥。筆者等對六味地黃湯按中醫理論的方解分成三補、三瀉、一補一瀉三個配伍組及全方六個組進行了多項藥理學指標，其中主要的提高免疫功能，延長壽命試驗，降血糖，對cAMP、cGMP的影響等等指標也都說明全方的作用明顯優於其它各組，而且明顯可看出呈現爲主藥的是三補（熟地、山茱萸、山藥），作用最強的則是熟地。以上僅舉四例，都說明經過千百年考驗的著名方，其組成的合理性、科學性。

至於對中藥方劑（複方）的藥理研究更是進行了大量研究，很多著名古方延用至今，療效好，用藥安全，且臨床應用非常廣泛，諸如生脈散、六味地黃湯、

四君子湯、補陽還五湯、小柴胡湯、大承氣湯……數百個方劑有人進行過深度、廣度不同的研究，不僅闡明了它們的療效依據，而且有些開拓了新用途，如生脈散口服液用於冠心病心絞痛等等，在此不一一列舉了。更重要的是，許多方劑存在進一步開發成為新藥的可能性。

當前在複方研究中當然還存在一些問題，主要的是：如何依據中醫藥理論設計研究方案，探討新的方法和途徑，必須有別於西藥的研究方法和方向；藥理研究中的動物病理模式的研究，這也是方法問題；目前藥理研究多數是藥效研究，涉及機理研究尚不多；特別重要的是對複方優於單味藥的物質基礎是甚麼，它絕不等於單味藥有效成分的相加。這方面日本和韓國都做過一些研究，筆者等曾做過生脈散、六味地黃湯、當歸補血湯的化學研究的探索，得到了很有意義的啓示。總之，對複方中化學成分的研究是很少的，急需中藥界人士重視和加強。

第二節　用藥禁忌

用藥禁忌包括配伍禁忌、妊娠禁忌、服藥禁忌及病證禁忌。其中病證禁忌主要是由醫生處理本節不予贅述。

一、配伍禁忌

兩種或兩種以上藥物配伍，由於藥物功能之間或化學成分之間的相互作用，有些可增強療效或增強某一方面功能。但也有些就可能產生毒性或出現不良反應，或降低藥物原有的功效，這些不利於治療、不利於安全用藥的藥物配伍，就屬於藥物配伍禁忌。古人將配伍歸類為「十八反」、「十九畏」。

㈠十八反

現一般沿用金元時期的十八反歌訣：本草明言十八反，半蔞貝蘞及攻烏，
藻戟遂芫俱戰草，諸參辛芍反藜蘆。

意為烏頭反半夏、瓜蔞、貝母、白蘞、白及；甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花；藜蘆反人參、丹參、沙參、玄參、細辛、芍藥。

七情之一的相反，就是指藥物配合會產生毒性或副作用，所以「十八反」就是屬於配伍禁忌。古今書籍都將其列為配伍禁忌。但歷代都對此有爭議，主要集中在所列藥物究竟是不是相反？因為歷代都有許多醫家名方中都有相反藥物在同一方中，且在一些著名經典著作中還有記載，如金匱要略、外台祕要、和劑局方、普濟方……等等。此外，還有對十八反這一數字也有爭議，認為不是十八反，

而是更多（19味、25味、36味、60味……）。對「諸參」包含那些參藥也不一致；「芍」也有赤芍、白芍之分；「貝」有川貝、浙貝之分等等。

近二十年來，對十八反的研究很多，包括文獻研究、社會調查研究、臨床研究、實驗研究的各類論文已發表的有四百多篇。但各種研究結果仍然不一致。值得注意的是，經過調查，十八反各組對在臨床上都有應用，可知十八反不是絕對的配伍禁忌；其中附子配半夏，烏頭配半夏、甘草配甘遂等使用最多，推測可能這些組禁忌最少；十八反的配伍組臨床上用於某些沉疴痼疾或疑難險證，顯示臨床某些難治病證有可能從十八反組對的應用中尋求治療。雖然對十八反的應用時有報導，但十八反配伍引起的毒副作用也時有所聞，有的可能涉及甘草海藻配伍、烏頭與半夏配伍引起的不良反應和毒性反應。十八反用於臨床，古已有之，現代應用也有證實，十八反可用於臨床。但是，既然也有不良反應和毒性反應的記載，說明十八反並非安全，尤其在還沒有了解十八反治病和毒副反應全部規律的情況，不宜輕率應用。

對十八反的實驗研究，已發表文章近六十篇，結果很不一致，但似乎從以毒性觀察爲主的實驗結果看，多數認爲沒有發現毒性；在一部分實驗結果中，認爲有毒性和不良反應。但過去所進行的實驗在方法學上很不一致，如給藥途徑不一，有經口投藥的，有腹腔注射、皮下注射、肌肉注射的等等；凡腹腔注射的，幾乎都能見到毒性增強；所用動物大多是健康正常動物；劑量也很不一致……等等。近幾年開始重視在病理生理條件下進行十八反研究，如觀察芫花、甘遂、海藻、大戟與甘草配伍對大鼠實驗性胃潰瘍的影響發現在健康小鼠腹腔注射已經證明三種藥與甘草配伍後，毒性成倍增加，但對實驗性胃潰瘍皮下注射芫花配甘草有極顯著的防治作用。甘遂配甘草、紅大戟配甘草或芫花配甘草對小鼠實驗性炎症、大鼠實驗性胸腔滲液都有良好效果；臨床上也觀察到附片配白及對消化性潰瘍有較好療效。但也存在另外的情況，十棗湯（大戟、芫花、甘遂及大棗組成）加甘草對家兔實驗性腹水有較好療效，也未增加死亡率，但又發現，其逐水效果不僅不如十棗湯，對肝、腎、腎上腺的損害也較十棗湯明顯、嚴重。其它十八反組對對健康動物或病理生理狀態下的動物，也可以見到不同程度、不同類型的毒性反應。所以十八反不是絕對的配伍禁忌，但也不是絕對安全的配伍，在特定的病理生理條件時，有的十八反組對也許應作爲禁忌使用，臨床應用必須十分謹慎。某些十八反組對的特殊療效，經過實驗和臨床周密觀察後應予肯定，但推廣應用時必須嚴格規定適應證，並密切注意可能潛在的毒副作用。未經系統的全面而周密的研究，任意否定十八反屬配伍禁忌是不妥的。

㈡十九畏

十九畏的性質與十八反類似。按七情中的「相畏」，是指一藥可減輕或消除另一藥的毒性或副作用，不應屬於配伍禁忌。所以這裡所謂十九畏不能與配伍七情的相畏混淆在一起。

十九畏的歌訣是：

硫黃原是火中精，樸硝一見便相爭，

水銀莫與砒霜見，狼毒最怕密陀僧，

巴豆性烈最爲上，偏與牽牛不順情，

丁香莫與鬱金配，牙硝難合京三棱，

川烏草烏不順犀，人參最怕五靈脂，

官桂善能調冷氣，若遇石脂便欺凌，

大凡修合看順逆，炮爁炙煿莫相依。

歌訣內容指出十九畏是：硫黃畏樸硝，水銀畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牽牛，丁香畏鬱金，牙硝畏三棱，川烏、草烏畏犀角，人參畏五靈脂，肉桂畏赤石脂。

十九畏與十八反一樣，也爲歷代醫家和現代醫藥界所爭議。爭議的焦點仍是十九畏是否是配伍禁忌。另外對歌訣中的人參，是否應是黨參；樸硝、牙硝、芒硝、硝石、玄明粉等名稱混淆，樸硝、牙硝是否應是芒硝；鬱金與薑黃、莪朮間也有混亂等等。

關於十九畏屬配伍禁忌問題，從長期來各種不同意見中，多數意見認爲不是單純的配伍禁忌。首先，以十九畏爲主的臨床研究，臨床上應用人參配伍靈脂者甚多，如丸藥化癥回生丹中人參與五靈脂配伍，有用以治療癥瘕者，有用以治療子宮瘤者，有用以治療卵巢囊腫者，還有用以治療血虛有瘀之婦科病者等等，均認爲療效好，未發現不良反應。丁香、鬱金同用，加理氣、健脾藥、治療呃逆、噎嗝也見良效。還有用逐水方牽江丸（即以巴豆霜、黑牽牛子爲主藥，輔以理氣、健脾之品治療門靜脈性肝硬化腹水等療效佳。因此不僅古人有用十九畏治病，今人的臨床實驗也證明十九畏不應是禁忌。然而也有研究指出，十九畏並非絕對安全，曾有獸醫用以治療馬病，多數中毒死亡。

有人對十九畏各組對（除水銀與砒霜配伍外）進行過系統的實驗研究，認爲未發現明顯增加毒性。也有的實驗發現，在家兔81隻服藥後24小時至7天，觀察動物及病理解剖後認爲：人參配五靈脂、官桂配赤石脂、丁香配鬱金,用大劑量對家兔無明顯不良反應;硫黃配樸硝、三棱配樸硝則大劑量對家兔是危險的。有的報導

以人的用量的104倍，給小鼠灌胃、腹腔注射結果，人參配五靈脂組、官桂配赤石脂組、狼毒配密陀僧組均未引起急性中毒而死亡；犀角配川烏、丁香配鬱金兩組則在超過人劑量104倍時，經口給藥者無死亡，腹腔注射者分別死亡8／8，6／8；硫黃配樸硝、三棱配馬牙硝、巴豆配牽牛，都有很大的死亡率，腹腔注射死亡率大於灌胃給藥死亡率。因此認爲有的畏藥組確實會使毒性增加，但同時又認爲，不能以腹腔注射組代替灌胃組，臨床上都是口服給藥的。因此又認爲十九畏經口給藥沒有毒性或很低毒性。

總之，對十九畏是否配伍禁忌問題，也應和對十八反那樣，在未經全面系統研究，並得出可靠依據之前，必須愼重處理。

㈢妊娠禁忌藥

婦女妊娠期間，由於生理等方面的特點，使用藥物時，必須注意動胎、墮胎或其他有礙孕婦健康及胎兒發育的不良作用。如劇毒藥、峻瀉藥、子宮收縮藥、破氣破血藥、大寒大熱藥、滑利沉降藥、辛溫香竄藥、消導藥等均爲禁用或愼用之列。

1.禁忌藥　毒性較強、藥性猛烈的藥物屬於禁忌使用的藥物，如巴豆、蘆薈、番瀉葉、芫花、甘遂、大戟、商陸、牽牛子、瓜蒂、藜蘆、乾漆、三棱、莪朮、水蛭、虻蟲、麝香、穿山甲、皂莢、水銀、砒霜、木鱉子、斑蝥、川烏、草烏、生附子、輕粉、棉根皮等。

2.愼用藥　通經去瘀、行氣破滯、辛熱滑利的藥物屬於愼用的藥物。如枳實、檳榔、桃仁、紅花、王不留行、乳香、沒藥、蒲黃、牛膝、五靈脂、蘇木、瞿麥、青石、天南星、附子、肉桂、常山等。

禁忌藥和愼用藥，並非絕對，視病情和用藥時機，該用時非用不可，還當使用，但需特別謹愼，防止發生意外。

現代對妊娠用藥禁忌也進行過許多研究。實驗研究大多側重在中斷妊娠方面。已經有報導的有終止妊娠作用的藥物已有不少，如芫花、天花粉、半夏、冰片、穿心蓮、甘遂、貫衆、薑黃、雷公藤、駱駝蓬、牡丹皮或芍藥（丹皮酚）、莪朮及其複方、麝香及麝香酮、水蛭、雪蓮、蒲黃、尋骨風等，上述藥物對早孕或中、晚期各有不同的終止妊娠作用，其中大多是傳統的妊振禁忌藥。

還應注意到配伍對妊娠的影響，如續斷、杜仲雖未列入禁忌藥，但研究發現，該兩藥配伍，對家兔子宮呈興奮作用，能增加子宮收縮。附子對離體家兔子宮呈中度興奮作用，白芍亦顯示興奮作用，但兩藥分別與甘草配合後，轉呈抑制作用。所以妊娠用藥時，對方劑的影響不容忽視。

另外，實驗研究中對藥物影響胎兒發育、導致畸胎的研究雖有，但還不很多。

(四)服藥禁忌

通常稱爲「忌口」，是指服藥期間的飲食禁忌問題。

有些食物可減弱或消除藥物的功能，或產生不良反應，甚至產生毒性反應，因此在服藥期間就應禁食這類食物。

古代文獻上有常山忌葱；地黃、何首烏忌葱、蒜、蘿蔔；薄荷忌鱉肉；茯苓忌醋；鱉甲忌莧菜；甘草、黃連、桔梗、烏梅、蒼耳子忌豬肉；商陸忌犬肉；蜂蜜忌葱等等。

服中藥時，不要用茶水、牛奶等送服，以免影響藥物的吸收等。

由於疾病的關係，在服藥期間，凡屬生冷、黏膩、腥臭等不易消化及有特殊刺激性的食物，都應根據需要予以避免。高熱患者應忌辛辣和油膩食物等。

第三節　劑量和用法

中藥的劑量，一般根據藥物的性能、劑型、給藥途徑、證候及症狀的輕重、藥物配伍及病人的體質狀況等多種因素決定。用藥劑量要從療效和保證安全出發，不能片面考慮。

一、劑量的概念及計量單位

劑量按用量多少分爲常用量和中毒量及致死量。常用量多有幅度，在規定幅度都是通常應用的治療量；低於常用量的最小量就使藥發揮不了藥效，此稱無效量；高於常用量的最大量，就可達中毒量，超過中毒最大量即可致死，稱爲致死量。

中藥的計量單位，古代有重量（銖、兩、分、錢、斤等）、度量（尺、寸等）及容量（斗、升、合等）多種計量方法，用來量取不同的藥物。此外還有可與上述計量方法換算的「刀圭」、「方寸匕」、「撮」、「枚」……等較粗略的計量方法。經過古今度量衡制的變遷，後世多以重量爲中藥的固體藥物的計量方法。明清以來，普遍採用16進位制，即1斤＝16兩＝ 160錢。現在已經將中藥材的計量採用國際通用的公制，即1公斤＝1000克。爲了處方和配方，特別是古方配用需要進行換算時的方便，按規定以下述近似值進行換算：

一兩（16進位制的“兩”）＝30克

一錢＝3克

一分＝0.3克

一釐＝0.03克

中藥處方時的劑量，一般都是指每味藥的成人一日量（內服）。在方劑中的藥與藥間的比較分量，爲相對劑量。一般非毒性藥物，單味藥應用時量可稍大，而在複方中的用量可略小。

二、用藥劑量大小的因素

在確定用藥劑量的時候，應考應多種因素，大致有以下幾方面：

㈠病證輕重　病輕者用量不宜過大，以免損耗正氣；病重者劑量可大些，以免藥力不足，延誤病情；病勢緩的慢性病，無論是虛證還是實證，用量均不必大；病勢急者，即使虛證（如虛而欲脫）也需大劑量急救。有些藥物對不同病證需用不同劑量，如益母草，用於調經活血可用9～15克，利水消腫則須60克；紅花和丹參，小劑量用於補血、養血，中劑量則用於活血，大劑量用於破血；一般清熱解毒劑，輕者清熱，重劑解毒等。

㈡藥物的性能和質地：一般質地輕鬆的藥物（如花、葉等）用量可小些，質地重沉之藥用量可大些。性味濃厚、作用較強的藥用量小些，性味淡薄，作用緩和的藥用量可大些；凡有毒性、作用峻烈的藥用量宜小，且在開始用藥時用較小劑量，逐漸增加，以免損傷正氣和出現中毒症狀。在方劑中的主藥用量可大些，其他輔佐使藥用量可小些。

㈢病人的年齡、性別和體質：老年人往往氣血漸衰、對藥物的耐受力較弱，用量應低於一般成人用量；小兒氣血未充，臟腑功能不如成人，劑量宜小，一般五歲以下的幼兒用藥量不應超過成人量的四分之一，五、六歲以上可稍增加些，但最多不宜超過成人用量的二分之一；婦女有其生理特點，用藥量也應有所區別。對老年人及體質虛弱的病人用補藥時，劑量可大些，但開始時劑量可小些，逐漸增大，以免藥力過猛而虛不受補，反致萎頓；若屬峻補滋膩之藥，用量更不宜大。

除了峻烈藥、毒性藥的劑量特殊規定外，一般常用中藥內服劑量爲5～10克，部分常用中藥常用量較大的可15～30克。用量的大小，主要根據醫生的辨證論治決定方藥及用量。

三、用法

㈠內服法

服藥方法：一般湯劑宜於溫服；發散風寒的藥物最好熱服；寒性病證宜熱服，熱性病證宜冷服；丸、散等固體製劑，除有特別規定外，一般均用溫開水吞服。

服藥時間：必須根據病情和藥物性能，遵醫囑服用。一般情況下，健胃助消化藥、對胃腸道有刺激性的藥在飯後服；滋補、強壯藥在飯前服；驅蟲藥、瀉下藥一般在空腹時服；安神藥類在臨睡前服；其他藥物一般都在飯後服用。急病用藥則不拘時間，即刻及時服用，維持服用次數遵醫囑。無論飯前或飯後服藥，均應與膳食有一定間隔時間，一般是在飯前或飯後半小時至1小時。

服藥次數：通常一天服三次，病緩可一天兩次；重病、急病可每隔四小時服藥一次，以使藥物在血液內保持一定濃度，藥力持續。應用發汗藥或瀉下藥時，注意病人的個體差異，以得汗或瀉下為度，適可而止，不必待所配取之藥全部用完，出汗、下太過，損傷正氣。

㈡外用法

中藥外用製劑主要有膏、散等固體製劑，現也已有液體製劑，如滴眼劑。外用製劑主要是通過皮膚、黏膜吸收發揮療效。

用法較簡單，一般根據疾病需要滴眼、塞鼻、塡肛門、吹喉、塗抹局部皮膚等。

用藥塗敷患處時，要注意塗敷面積不要過大，以免對健康皮膚引起不良反應。有毒外用藥，不能塗布太多，不宜持續使用，以免產生毒副反應。

中醫自古就有內病外治法，此為中醫特色，現已越來越受到重視，配合這種治療方法，新劑型膜劑正在興起，相信今後定將會有新劑型之發展。

第六章　中藥的保存和貯藏

中藥種類繁多，規格複雜，所含成分及其物性各不相同，在儲存過程中，如貯藏不當，容易變質，造成損失。因此，中藥的保存和貯藏，對維護中藥品質，保證藥品療效，防止蟲、霉變質，最大限度降低損耗，都具有重要意義。

一、中藥在貯藏中常見的變異現象

㈠蟲蛀　指中藥因生蟲而被蛀蝕的現象。被蛀蝕的中藥有的成空洞，有的甚至被蛀空而成粉末或空殼。

㈡發霉　指中藥的表面或內部寄生了霉菌，嚴重的能使中藥完全霉爛變質。

㈢泛油　又叫走油，指乾燥的中藥表面發軟、發粘、呈現油狀物質，同時顏色變深，並發生油膩味。

㈣變色　指中藥的色澤起了變化，如由深變淺，由淺變深或由鮮變暗等。

㈤氣味散失　指中藥應有的氣味變得淡薄或者消失。

㈥枯朽　指中藥乾枯失潤或腐朽糟爛的現象。

㈦風化　指結晶體的中藥與乾燥空氣接觸，逐漸變成粉末的現象。

㈧腐爛　指動植物類中藥材，特別是鮮活藥材更容易受細菌感染而腐爛發臭。

二、自然因素對中藥貯存的影響

中藥在儲存過程中常常受溫度、濕度、空氣、日光等直接或間接的影響，使它產生各種變化。

㈠溫度　中藥對溫度一般都有一定的適應範圍，溫度過高過低都會使中藥發生變化。當溫度在35℃以上時，一般含脂肪多的，由於受熱油質分離，容易引起泛油。含揮發油多的，易使揮發物質的活動加強而使芳香氣味散失。

中藥本身的溫度高低，除受季節氣候變化外，還與貯存地環境－通風清況，日光照射以及包裝物的隔絕程度等因素有關。另外，槙物類藥材本身在受潮和受熱後，隨著它的組織細胞呼吸加強，釋放熱量，如紅花、甘松、薤白等藥材，由於潮濕及堆積過緊過厚，容易引起變質。

㈡濕度　中藥材都含有一定量的水份，水份過多過少都會影響中藥質量。水份過多，含澱粉、蛋白質、醣類多的藥材受熱後容易分鮮，細菌繁殖而發霉變質

。含鹽多的容易潮解，出現泛潮流水現象。中藥含水量過少，不僅失去它應有重量、色澤，還會出現風化以及碎裂、乾枯等現象。中藥含水量一般爲10～15%，中藥本身能否保持正常的含水量和空氣的濕度有密切關係。空氣中的相對濕度在60%時，中藥絕對含水量沒有大的變化，但是在空氣相對濕度越過70%時，絕大部分中藥都能逐漸吸收空氣中的水份，而使本身水份增加，怕潮易霉的中藥，受潮後由於適合霉菌旳孳生，就容易發生霉爛變質。空氣相對濕度在60%以下時，中藥材中的水份逐漸減少，使某些藥材乾裂發脆，使某些礦物藥如膽礬、秋石等結晶體會失去結晶水而風化。

㈢空氣　空氣中的氧氣容易與中藥的某些成分發生化學變化，而影響中藥質量。如丹皮、大黃、黃精，長期與空氣接觸，顏色變深；薄荷、蘇葉等中藥長期與空氣接觸，不僅顏色變化，氣味也散失。所以，長期露天存放的中藥變異要快得多。

㈣光照　日光的紫外線能破壞某些中藥的色素、葉綠素，因而使它變色。所以一般紅色或綠色的藥材，在日光下不宜久晒，否則顏色變淡。日光還具有大量的熱能，能使中藥的溫度增高而發生變異。蜂蜜、膏製劑的發酵發泡，某些中藥的氣味散失以及泛油、粘連、溶化、乾枯、藥酒的混濁等都和日光溫度等有直接關係。但是日光中的紫外線和熱能，又能殺滅霉菌及使中藥的過多水份蒸發，產生防止發霉和散潮的作用。

三、中藥的貯存方法

㈠易生蟲的藥材貯藏方法　首先要選擇乾燥通風的庫房，室內溫度不應過高，最高不得超過 35℃，相對濕度不超過60%，庫房內不宜陽光直射。築底墊木應墊高到40厘米以上，在墊木上最好舖上木板，蘆蓆或油毛毡等隔潮，使藥材保持乾燥。並可採用以下方法，以防生蟲：

1.密封法　藥材置適當容器內嚴密封閉，使其與外界的光線、有害氣體以及害蟲等隔絕，少受或不受自然因素的影響，就有可能保持其原有的品質，避免發生蟲蛀、霉變等損失。密封時，必須在氣溫較低，空氣相對濕度不大時進行，一般以霉季前爲宜。密封容器可用缸、罈、罐、箱、桶等。適宜採用密封的中藥大多是含脂肪油及芳香性藥材和種子等。如玫塊花、杏仁、桃仁、白芥子、萊菔子、全蠍、土鱉蟲等。

2.石灰貯藏法　將石灰放入木箱或缸內及其它容器內，石灰占容器五分之二，用薄木板間隔，把藥物包好放在隔板上，將容器口封嚴，此法適用於帶粉性易

生蟲藥材或種子類。如黨參、薏苡仁、款冬花等。

3.對抗法　如澤瀉與丹皮同貯藏在一起，澤瀉就不易生蟲，牡丹皮也不會變色。蘄蛇與花椒同貯存在一起，蘄蛇不易生蟲。再如三七與樟腦，土鱉蟲與大蒜頭，當歸、瓜蔞內放酒等，都不易生蟲。對於易生蟲但又不宜過度乾燥的藥材。可用酒精防蟲蛀貯藏，即將藥材放入缸內或罈內，另用一小瓶酒精放入底部，酒精瓶口用紗布蒙扎使其能逐漸揮發，然後封密。適用於紅棗、紫河車、黃精、枸杞子等。

㈡易泛油、發霉藥材的貯藏，貯存易泛油、發霉藥材，要選擇陰涼乾通風的庫房，陳貨比新貨更容易泛油。所以，在保管過程中必須本著先進先出，易壞先出的原則，防止藥品存放過久。一些防止藥材生蟲的方法，也同樣可防止發霉和泛油的作用。採取通風、吸潮來降低庫內溫濕度和藥材本身的水份，採用晾晒或烘烤的方法以除去藥材的多餘水份，並殺滅霉菌。但烘烤要區別不同品種，如枸杞子、柏子仁等只能通風不能烘烤。此外，經常翻動，鬆包晾晒等方法，也能防止藥材受熱泛油。

㈢易變色及散失氣味藥材的貯藏

1.藥材應放在乾燥陰涼處，還要嚴格控制庫房內溫濕度，一般以溫度不超過30℃，相對濕度保持在60%爲宜。應防止陽光直接照射，以免引起變色及氣味散失。

2.不應與易吸潮，含水量較大及易生蟲的藥材堆放在一起，以防止其受潮和感染蟲害。也不要與有特殊氣味的藥材混放在一起，以免串味而影響藥材的質量。

近年，中藥防蟲防霉還採用一種新方法，即氣調法。就是將藥材在密封的條件下，通過降低氧含量，提高二氧化碳含量，使蟲害窒息不能生存的貯存方法。此法對含糖類、脂肪、蛋白質較多的鹿茸、海馬、狗腎等藥材的貯藏效果較佳。採用氣調法，當密封容器內氧氣及二氧化碳含量分別在8%以下和45%以上時，封存一星期即可把害蟲殺死。防止蟲卵孵化及霉菌的生長，可每隔半個月對密封容器內的氣體成分進行一定含量測定。這一階段維持氧氣和二氧化碳的含量分別在10%以下和22%以上時，就可以達到安全貯存的目的。

各論

第一章　解表藥

凡能發散表邪，解除表證的藥物，稱爲解表藥。

解表藥多具辛味，辛能發散，促使發汗，使外邪從汗而解，適用於表邪所致的惡寒、發熱、頭痛、身痛、脈浮等表證。部分解表藥還可用於水腫、咳喘、疹發不暢以及風濕所致之肢體疼痛等。

解表藥有辛溫解表藥和辛涼解表藥兩類。前者適用於惡寒重、發熱輕、口不渴、舌苔薄白、脈浮緊等風寒表證。後者適用於發熱重、惡寒輕、口渴、舌苔薄黃、脈浮數等風熱表證。

解表藥大多辛散芳香，不宜久煎，以免降低藥效。

第一節　辛溫解表藥

麻　黃　（本經）

爲麻黃科植物草麻黃*Ephedra sinica* Stapf、中麻黃*Ephedra intermedia* Schrenk et C.A. Mey. 或木賊麻黃*Ephedra equisetina* Bge. 的乾燥草質莖。主產於山西、河北、遼寧、內蒙古、甘肅等地。立秋至霜降間採收，陰乾切段。生用、清炙、蜜炙或搗絨用。

【性味歸經】辛、微苦，溫。歸肺、膀胱經。

【功　　效】發汗解表，宣肺平喘，利水消腫。

【臨床應用】

1. 風寒表實證。常與桂枝相須配伍，以增強發汗之功，如麻黃湯。
2. 咳喘證。凡風寒束表，肺氣壅閉之咳喘，常與杏仁、甘草配伍，如三拗湯；兼有寒飲者，常與乾薑、細辛、半夏等配伍，溫化寒飲以平喘止咳，如小青龍湯；肺熱咳喘，常與生石膏、杏仁配伍，清熱平喘止咳，如麻黃杏仁甘草石膏湯。據現代臨床研究，麻黃杏仁甘草石膏湯加減治療肺炎、支氣管炎、哮喘等呼吸道感染引起的咳喘病有療效。
3. 水腫兼有表證者。常與生薑、石膏、白朮等配伍，如越婢加朮湯；或與連翹、

赤小豆等配伍，如麻黃連翹赤小豆湯，該方現代治療急性腎炎有效。

【用量用法】 1.5～10g。入湯劑宜先煎。生用發汗力強，炙用或搗絨用發汗力弱，前者用於發汗解表，後者用於平喘止咳。

【使用注意】 表虛自汗，肺腎虛喘，脾虛浮腫者忌用；高血壓患者愼用。

【藥理研究】

1. 所含麻黃鹼有類似腎上腺素的擬交感神經作用，能鬆弛支氣管平滑肌以及興奮心臟、收縮血管、升高血壓、興奮中樞等。
2. 麻黃鹼及麻黃總生物鹼對正常人無誘發出汗作用，但如給在高溫環境下的人服用則汗量比未服藥者增多，且出汗迅速。
3. 所含的僞麻黃鹼有顯著的利尿作用。

桂　枝　（本經）

爲樟科植物肉桂*Cinnamomum cassia* Presl.的乾燥嫩枝。主產於廣東、廣西及雲南等地。春、夏二季採收，曬乾或陰乾。切薄片生用。

【性味歸經】 辛、甘，溫。歸心、肺、膀胱經。

【功　　效】 解肌發表，溫經通絡，通陽化氣。

【臨床應用】

1. 外感風寒表證。若表實無汗，常與麻黃配伍，以促進發汗，如麻黃湯；若表虛無汗，常與白芍配伍，以調和營衛，如桂枝湯。
2. 關節痺痛。凡風寒濕邪，痺阻經絡，關節疼痛，常與羌活、防風、附子配伍，祛風通絡以止痛，如桂枝附子湯。
3. 經寒瘀滯，經閉，痛經及癥瘕等證。常與吳茱萸、當歸、川芎配伍，溫經散寒，調經止痛，如溫經湯；與丹皮、桃仁配伍，以逐瘀消癥，如桂枝茯苓丸。
4. 陽氣不運，水飲內停諸證。痰飲病，胸肋，脹滿，心悸頭眩者，常與茯苓、白朮等配伍，通陽化飲，如苓桂朮甘湯；若小便不利，水腫者，常與澤瀉、茯苓、豬苓等配伍，通陽化氣而利小便，如五苓散。
5. 心陽不足之胸痺證或脈結代，心動悸證。胸痺證，常與瓜蔞、薤白等配伍，如瓜蔞薤白桂枝湯；脈結代，心動悸，常與炙甘草、人參等配伍，以助陽復脈，如炙甘草湯。

【用量用法】 3～10g

【使用注意】 本品辛溫助熱，易傷陰動血，凡溫熱病及陰虛陽盛，血熱妄行

諸證均忌用；孕婦及月經過多者愼用。

【藥理研究】

1. 對中樞神經系統的作用，所含桂皮醛對小鼠有明顯的鎮靜作用。能興奮唾液腺分泌而健胃，興奮胃腸平滑肌，增強胃腸蠕動。
2. 抗菌消炎作用　本品對黴菌有較強的抑制作用，萬分之一濃度即可抑制黴菌生長；對眞菌的抑制力，隨濃度增加而增加，對不同菌種作用強度不同。

   揮發油對炭疽桿菌、金黃色葡萄球菌、霍亂弧菌、沙門氏菌、痢疾桿菌、傷寒、副傷寒桿菌有較強的抑制作用；桂枝煎劑（1：20）對流行感冒亞洲甲型株病毒有抑制作用。
3. 擴張血管作用　桂枝所含揮發油，其中主要成分爲桂皮醛，有擴張血管、增強血液循環，有利於發汗和散熱。
4. 對子宮有特異性充血作用　自古以來就認爲多用對孕婦可引起流產。

荊　芥　（本經）

本品爲唇形科植物荊芥 *Schizonepeta tenuifolia* Briq.的乾燥地上部分。主產於江蘇、浙江、江西等地。夏、秋二季花開到頂，穗綠時採割，曬乾。單用其穗者稱荊芥穗。切段、生用或炒炭用。

【性味歸經】辛，微溫。歸肺、肝經。

【功　　效】祛風解表，宣毒透疹，止血。

【臨床應用】

1. 外感風寒或風熱表證。風寒表證，與防風，羌活等配伍，如荊防敗毒散；風熱表證，與連翹、金銀花、薄荷等配伍，如銀翹散。
2. 風疹瘙癢或麻疹透發不暢。常與升麻、牛蒡子、防風等配伍，如加味消毒飲。
3. 風熱喉痺。常與桔梗、牛蒡子、射干配伍，如荊芥湯。
4. 衄血、便血、崩漏等諸失血證。炒炭單用，或與側柏葉、炒槐花、地榆炭等配伍，如槐花散。

【用量用法】3～10g。不宜久煎。止血用炒炭，祛風解表用荊芥穗。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　全草煎劑對金黃色葡萄球菌、大腸桿菌、炭疽桿菌有抑制作用，對麻疹病毒、白喉桿菌也有抑制作用。
2. 止血作用　荊芥炭能使出血時間縮短30%，使凝血時間縮短77.7%；生品荊芥則不能明顯縮短出血時間。

防　風　（本經）

本品爲傘形科植物防風 *SaposhniKovia divaricata* （Turcz.）Schischk.的乾燥根。主產於黑龍江、遼寧、吉林、內蒙古等地。春秋採挖未抽花莖植株的根，除去蘆頭上之棕毛，曬乾。切段生用。

【性味歸經】辛、甘，溫。歸膀胱、肝、脾經。

【功　　效】祛風解表，勝濕，止痛，解痙。

【臨床應用】

1. 外感表證。風寒表證，常與荊芥、羌活、前胡配伍，如荊防敗毒散；風熱表證，常與荊芥、黃芩、連翹、薄荷配伍。
2. 風寒濕痺，關節疼痛，四肢攣急等。常與羌活、當歸等配伍，如蠲痺湯。如關節疼痛，紅腫發熱者，常與地龍、烏梢蛇等祛風清熱，通絡止痛之品配伍，如防風散。
3. 破傷風角弓反張、牙關緊閉、抽搐痙攣等證。常與天南星、白附子、天麻等配伍，如玉眞散。

【用量用法】3～10g。

【使用注意】凡血虛發痙及陰虛火旺者愼用。

【藥理研究】

1. 解熱作用　煎劑及醇劑2g／kg灌胃，對用疫苗發熱的兔有解熱作用，可持續150分鐘。
2. 抗菌作用　本品解汁對綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、痢疾桿菌、枯草桿菌等有抑菌作用。煎劑對溶血性鏈球菌亦有抑菌作用。
3. 鎮痛作用　電刺激鼠尾法證明，防風乙醇浸劑給小白鼠灌服21.18g／kg及皮下注射42.36g／kg，均有鎮痛作用。

羌　活　（藥性論）

爲傘形科植物羌活 *Notopterygium incisum* Ting ex H. T. Chang或寬葉羌活 *Notopterygium forbesii* Boiss. 的乾燥根莖及根。主產於四川、甘肅及雲南等地。春、秋二季採挖，除去鬚根及泥沙，曬乾。切片、生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸膀胱、腎經。

【功　　效】解表散寒，祛風濕，止痛。

【臨床應用】

1.外感風寒，惡寒發熱，頭痛身疼等證。常與防風、白芷、細辛等配伍，如九味羌活湯。

2.風寒濕痺，關節疼痛，尤以上半身疼痛更爲適用。常與防風、薑黃等配伍，如蠲痺湯。

【用量用法】3～10g。

【使用注意】本品溫燥，陰虛外感、血虛痺痛者忌用。

【藥理研究】

1.抗菌作用　對布氏桿菌、皮膚眞菌有抗菌作用。

2.解熱作用　本品能興奮汗腺而解熱。

白　芷（本經）

爲傘形科植物白芷 *Angelica dahurica* Benth. et Hook. var. pai-chi kimura Hata et yen的乾燥根。主產於黑龍江、遼寧、浙江等地。夏、秋間葉黃時採挖，曬乾或低溫乾燥。切片，生用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺、胃經。

【功　　效】祛風除濕，通竅止痛，消腫排膿。

【臨床應用】

1.外感風寒，頭痛、鼻塞。常與防風、羌活配伍，如九味羌活湯。

2.陽明經頭痛、眉棱骨痛、頭風痛、齒痛。單用，或配伍川芎、防風等，如川芎茶調散；治鼻淵頭痛，常與蒼耳子、辛夷花等配伍，如蒼耳散。

3.瘡瘍腫痛。用於未潰者能消散，已潰者能排膿，爲外科常用之品。治乳癰常與栝樓、貝母、蒲公英等配伍，以解毒散結消腫；治瘡腫常可配伍金銀花、天花粉等，如仙方活命飲。

4.寒濕帶下證。常與海螵蛸、白朮、茯苓等配伍；若濕熱帶下，常與黃蘗、車前子等配伍，以清熱除濕。

此外，本品亦可用於皮膚風濕瘙癢症，若外敷面部，可治瘢疵。

【用量用法】3～10g。一般入湯劑或丸劑。研末搐鼻，治頭痛、鼻淵。

【使用注意】本品性燥，陰虛火旺者愼用。

【藥理研究】

1.抗菌作用　川白芷煎劑用試管稀釋法1：10對大腸桿菌、宋氏桿菌、變形桿菌、

副傷寒桿菌、綠膿桿菌、霍弧桿菌有抑制作用，對人結核、嗜血桿菌也有抑制作用。水浸劑對皮膚眞菌有抑制作用。

2.擴張冠狀血管作用　所含呋喃香豆素，白芷素對冠狀血管有明顯的擴張作用。

3.抗炎消腫作用　所含東莨菪素（東莨菪內酯），對大鼠蛋清性及右旋糖酐性“關節炎”，腹腔注射150mg／kg，有明顯抗炎作用，使踝關節的腫脹減輕及消退加快，其作用與水楊酸鈉相似。

紫　蘇　（別錄）

爲唇形科植物紫蘇 *Perilla frutescens*（L.）Britt. 的乾燥的葉。主產於江蘇、安徽、河南等地。秋季採集，陰乾，生用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺、脾經。

【功　　效】解表散寒，行氣和胃。

【臨床應用】

1.感冒風寒，發熱惡寒，頭痛鼻塞，兼見咳嗽或胸悶不舒者。常與生薑配伍；兼有咳嗽者，常配伍杏仁、前胡等，如杏蘇散；兼有氣滯胸悶者，多配伍香附、陳皮等，如香蘇散。

2.脾胃氣滯，胸悶嘔吐。常配伍藿香、橘皮等，如藿香正氣丸；若嘔吐屬於胃熱者，可配伍黃連，如連蘇飲；若氣滯痰結，咽中似有物阻塞者，常配厚朴、半夏等，以行氣消痰，如半夏厚朴湯。

此外，妊娠惡阻，嘔吐不食，胸腹滿悶者，常與陳皮、砂仁配伍，以加強止嘔、安胎的效果。

3.進食魚蟹而引起的腹痛、吐瀉。單用，或配伍生薑煎服。

【用量用法】3～10g，不宜久煎。

【藥理研究】

1.抗微生物防腐作用　本品對葡萄球菌、大腸桿菌、痢疾桿菌有抑制作用。紫蘇醛有強力的防腐作用。

2.解熱作用　具有擴張皮膚血管，刺激汗腺分泌而解熱的作用。

3.對呼吸系統的作用　能減少支氣分泌物，緩解支氣管痙攣。主要平喘成分爲蘇樟醇等。

4.對生殖系統的作用　能抑制子宮收縮，有安胎作用。

細　辛　（本經）

爲馬兜鈴科植物北細辛 *Asarum heterotropoides* Fr. var. mandshuricum（Maxim.） Kitag.、或華細辛 *Asarum sieboldii* Miq.的乾燥全草。前者又稱“遼細辛”。北細辛主產於遼寧、吉林、黑龍江；華細辛主產於陝西。夏季採挖，除去泥沙，陰乾。生用。

【性味歸經】辛，溫。歸心、肺、腎經。

【功　　效】祛風散寒，通竅止痛，溫肺化飲。

【臨床應用】

1.外感風寒表證。寒邪偏盛，頭痛、身痛較甚者，常在辛溫解表方中加入本品，如九味羌活湯。若陽虛外感，見惡寒、發熱、身倦、脈沉者，可配伍麻黃、附子以助陽解表，如麻黃附子細辛湯。

2.頭痛、牙痛、痺痛。風寒之偏正頭痛，常與川芎、白芷等配伍，如川芎茶調散；亦可單用研末搐鼻。治牙痛可單用或與白芷同用煎湯含漱；若胃火牙痛，常配伍生石膏、黃芩等瀉火的藥物。治風寒濕痺，關節疼痛，常配伍獨活、防風、秦艽等，以除痺止痛，如獨活寄生湯。

3.寒飲咳嗽，咳嗽痰多清稀者。常與麻黃、乾薑、五味子等配伍，溫肺化飲，如小青龍湯。

4.鼻淵，鼻塞不通，時流清涕者，常配辛夷花、白芷等同用。

此外，細辛亦常用於治療口舌生瘡，可配黃連研末摻患處，或研末用水和甘油調敷臍部。

【用量用法】1～3g。研末服0.5～2g。外用適量，研末吹鼻或外敷。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。陰虛陽亢者忌用。

【藥理研究】

1.抗菌消炎　體外試驗證明，細辛浸膏對革蘭氏陽性菌、金黃色葡萄球菌、枯草桿菌、痢疾桿菌及傷寒桿菌有抑制作用；煎劑對結核桿菌、傷寒桿菌亦有抑制作用。

2.催眠、鎮靜、鎮痛作用　細辛揮發油腹腔注射有明顯的中樞抑制作用。小鼠給藥後5分鐘入睡；細辛揮發油0.5ml／kg給家兔灌胃對電刺激家兔齒髓神經所致疼痛有鎮痛作用。

3.對呼吸系統的作用　揮發油大劑量用於動物，初引起興奮，繼而則出現麻痺、隨意運動及呼吸運動減弱、反射消失、呼吸麻痺而死亡。

第二節　辛涼解表藥

薄　荷　（新修本草）

爲唇形科植物薄荷 *Mentha haplocalyx* Briq. 的乾燥地上部分。主產於江蘇、浙江、江西等地。夏、秋二季莖葉茂盛或花開至三輪時，選晴天，分次採割，曬乾或陰乾。生用。

【性味歸經】辛，涼。歸肺、肝經。

【功　　效】宣散風熱，清頭目，透疹。

【臨床應用】

1. 風熱感冒，或溫病初起。常與荊芥、金銀花、連翹等同用，如銀翹散。
2. 風熱所致頭痛、目赤及咽喉腫痛。頭痛目赤常配桑葉、菊花、荊芥同用，如桑菊飲；咽喉腫痛，常配桔梗、白僵蠶、甘草等同用。
3. 麻疹初期，透發不暢。常配牛蒡子、蟬蛻等同用。

【用量用法】2～10g 。入湯劑應後下。

【使用注意】本品辛散，表虛自汗者不宜用。

【藥理研究】

1. 抗微生物消炎作用　體外試驗煎劑對金黃色葡萄球菌、白色葡萄球菌、甲、乙型鏈球菌、卡他球菌、白喉桿菌、大腸桿菌、陰道滴蟲均有抗菌作用。雞胚實驗證明，對單純疱疹病毒、牛痘病毒、Semliki　森林病毒和流行性腮腺炎病毒均有抑制作用。薄荷水煎劑1：20濃度，對埃柯（ECHO，1）株有抑制作用。
2. 對神經系統的作用　內服少量能興奮中樞神經，間接傳導於神經末梢，使皮膚毛細血管擴張，改善局部循環，促進汗腺分泌。薄荷腦外用，具有微弱的局部麻醉，能麻痺末梢神經，有清涼、止癢、止痛的作用。

菊　花　（本經）

爲菊科植物菊 *Chrysanthemum morifolium* Ramat. 的乾燥頭狀花序。主產於浙江、安徽、河南等地。秋末冬初採收，陰乾或焙乾，或燻、蒸後曬乾。生用。

【性味歸經】甘、微苦，涼。歸肺、肝經。

【功　　效】疏散風熱，清肝明目。

【臨床應用】

1. 外感風熱及溫病初起，發熱、頭昏痛等。常與桑葉、薄荷、荊芥等配伍，如桑

菊飲。

2.肝經風熱或肝火上攻所致的目赤腫痛。常與桑葉、夏枯草、決明子等配伍同用；若肝腎陰虛，眼目昏澀者，常配枸杞子、熟地等同用，如杞菊地黃丸。

【用量用法】5～10g。

【附】野菊花

爲同屬植物野菊 *C. indicum* L. 的頭狀花序。稱野菊花，別名苦薏。性味苦、辛，微寒。歸肺、肝經。功能清熱解毒。主要用於癰腫、疔毒、咽喉腫痛、風火赤眼等證。可單用，或配伍蒲公英、紫花地丁、金銀花等，如五味消毒飲；瘡毒，除內服外，亦可搗鮮品敷患處。用量10～18g。外用適量。

【藥理研究】

1.菊花的水煎醇抽取物對離體兔心有顯著的擴張冠狀動脈和增加冠脈流量作用。

2.100%煎劑用平板紙片法,對金黃色葡萄球菌，甲、乙溶血性鏈球菌有抑制作用；煎劑用試管稀釋法，1：50對人型結核菌呈抑制作用。

牛蒡子　（別錄）

爲菊科植物牛蒡 *Arctium lappa* L. 的乾燥成熟果實。主產於河北、浙江等地。秋季採收，曬乾。生用或炒後搗碎用。

【性味歸經】辛、苦，寒。歸肺、胃經。

【功　　效】疏散風熱，解毒透疹，利咽消腫。

【臨床應用】

1.風熱表證。常與薄荷、銀花、蓮翹配伍，如銀翹散；若風熱上壅，咽喉腫痛，常配升麻、桔梗、玄參等同用，如牛蒡子湯。

2.麻疹透發不暢。常配檉柳等同用。若風疹瘙癢者，可配浮萍、薄荷等同用，以疏風止癢。

3.癰腫及痄腮等證。常配大青葉、連翹、野菊花等同用，以消腫散結。

【用量用法】3～10g。生用或炒用。

【使用注意】本品性寒，有潤腸通便作用，故脾虛便溏者忌用。

【藥理研究】

100%煎劑用平板紙法，對金黃色葡萄球菌有抑制作用。對流行性感冒病毒，亦有抑制作用。

蟬　蛻　（別錄）

為蟬科昆蟲黑蚱 *Cryptotympana pustulata* Fabricius 羽化時脫落的皮殼。主產於山東、河北、河南、湖北、江蘇等地。夏、秋間收集，去除雜質後曬乾。

【性味歸經】甘、鹹，涼。歸肺、肝經。

【功　　效】散風熱，透疹，退翳，止痙。

【臨床應用】

1. 外感風熱表證。常與菊花、薄荷、牛蒡子等配伍同用；若風熱鬱肺，咳嗽，咽喉腫痛，聲音嘶啞，常配薄荷、桔梗、甘草、胖大海等同用；風疹瘙癢，常配荊芥、白蒺藜、連翹同用。
2. 麻疹初期，疹出不暢。常配葛根、牛蒡子同用。
3. 肝經風熱，目赤翳障。常配菊花、木賊、白蒺藜同用。
4. 小兒癲癇及破傷風證。可單用，或配金蝎、僵蠶、鈎藤等同用，如五虎追風散。

【用量用法】3～10g。治破傷風研末黃酒調服，每次10～15g ，一日三次。

【使用注意】孕婦慎服。

【藥理研究】

1. 鎮靜作用　能使家兔活動減少，骨骼肌緊張度降低和翻正反射遲鈍，並與環己巴比妥鈉呈現協同作用。
2. 抗痙攣作用　可對抗因小鼠Strychnine、Nicotine 引起的痙攣、死亡。亦能部分消除家兔因Nicotine所致的肌肉震顫。
3. 對泌尿系統作用　本品配紫蘇葉、益母草能清除蛋白尿，恢復腎功能。且有抗過敏作用。

葛　根　（本經）

為豆科植物野葛 *Pueraria lobata*（Willd.）Ohwi或甘葛藤 *Pueraria thomsonii* Benth. 的乾燥根。主產於河南、湖南、浙江、四川等地。春、秋兩季採挖，切片曬乾；甘葛藤又稱粉葛，多除去外皮，用硫磺燻後，稍乾，切片，乾燥。生用或煨用。

【性味歸經】甘、辛，涼。歸脾、胃經。

【功　　效】發表解肌，升陽透疹，解熱生津。

【臨床應用】

1.外感發熱。常配柴胡、石膏同用，如柴葛解肌湯；外感表證有項背強痛之感者，常與麻黃、桂枝配伍，發表解肌，如葛根湯。
2.麻疹初起，透發不暢者。常配升麻同用，如升麻葛根湯。
3.外感發熱，口渴，及消渴證。常配麥冬、天花粉、地黃等同用，如玉泉散。
4.泄瀉、痢疾。若濕熱瀉痢者，常配黃芩、黃連等同用，如葛根黃芩黃連湯；若脾虛泄瀉者，常配人參、白朮、茯苓等同用，如七味白朮散。

據現代臨床研究，應用葛根治療高血壓患者頭痛項背不舒者，具有療效。應用葛根、葛根乙醇浸膏片、或葛根總黃酮治療冠心病心絞痛、眼底病及早期突發性耳聾等疾病亦有療效。

【用量用法】10～20g。止瀉宜用煨葛根。

【附】葛花

為葛的未開放的花蕾。性味甘，平。功能解酒醒脾。主要用於飲酒過度，頭痛、頭昏、煩渴、胸膈飽脹、嘔吐酸水等。可與人參、白豆蔻、橘皮等配伍，如葛花解醒湯。用量3～12g，煎服或入丸散。

【藥理研究】

1.對冠狀動脈和腦血管作用　葛根煎劑、醇浸劑、總黃酮、葛根素給大鼠腹腔或皮下注射，均能對抗腦下垂體後葉素引起的急性心肌缺血。葛根黃酮能改善冠狀動脈、腦和外圍（股動脈）之血循環，以冠狀動脈最明顯。
2.降血壓作用　葛根具有直接的血管擴張作用，使外周血管阻力下降，對高血壓引起的頭項強痛有較好的療效。

柴　胡　（本經）

為傘形科植物柴胡 *Bupleurum chinense* DC.或狹葉柴胡 *Bupleurum scorzonerifolium* Willd.的乾燥根。前者又稱"北柴胡"，主產於遼寧、甘肅、河北、河南等地；後者又稱"南柴胡"，主產於湖北、江蘇、四川等地。春秋兩季採挖，曬乾，切短節。生用、酒炒或醋炒用。

【性味歸經】苦、辛，微寒。歸心包絡、肝、三焦、膽經。

【功　　效】和解退熱，疏肝解鬱，升舉陽氣。

【臨床應用】

1.傷寒邪在少陽，寒熱往來、胸脇苦滿、口苦、咽乾、目眩等證。常與黃芩、半夏配伍，和解少陽，如小柴胡湯。對於外感發熱，現代常用柴胡單味或複方製

劑治療，透表泄熱功效較好。

2.肝氣鬱結，脇肋脹痛，或頭痛，月經不調，痛經等證。常與白芍、當歸配伍，疏肝解鬱，和營調經，治療肝鬱所致月經不調及痛經，如逍遙散；肝鬱所致脇肋脹痛，常與香附、川芎、枳殼等配伍，如柴胡疏肝散。

3.氣虛下陷所致的脫肛、子宮脫垂以及短氣、倦乏等證。常與升麻同用，並配伍人參、黃蓍、白朮等補脾益氣，如補中益氣湯。

【用量用法】用於升清、疏肝，3～5g；用於退熱10～20g 。退熱、升清宜生用；疏肝解鬱宜醋炒。

【使用注意】本品性升散，故真陰虧損，肝陽上升之證忌用。

【藥理研究】

1.解熱作用　柴胡煎劑2g／kg給兔灌胃，對用疫苗及溫刺激引起的發熱有明顯的解熱作用。其解熱的主要成分是柴胡皀苷。中劑量的柴胡能退熱，大劑量（一日50g，煎服）能使發熱的體溫迅速下降至正常。

2.利膽和保肝作用　北柴胡有利膽作用；柴胡製劑對細菌性（傷寒疫苗）、四氯化碳及青黴素所致的動物實驗性肝損傷有顯著的抗損傷作用。柴胡粗皀苷每日口服500mg／kg，連服3日，能使四氯化碳肝損害大鼠的肝功能恢復正常。

3.其它　柴胡中含有多種三萜皀苷，現已分得七種柴胡皀苷（Saikosaponin）a、b_1、b_2、b_3、b_4、c、d。柴胡皀苷具有鎮靜、鎮痛、解熱、鎮咳以及利膽、抗脂肪肝等作用，柴胡皀苷a和d有明顯的抗炎作用。

升　麻　（本經）

爲毛茛科植物大三葉升麻 *Cimicifuga heracleifolia* Kom.、興安升麻 *Cimicifuga dahurica*（Trucz.）Maxim.或升麻 *Cimicifuga foetida* L.的乾燥根莖。主產於遼寧、吉林、陝西、四川等地。夏、秋採挖，曬乾。去鬚根後切片，生用或炙用。

【性味歸經】甘、辛，微寒。歸脾、胃、肺經。

【功　　效】發表透疹，清熱解毒，升舉清陽。

【臨床應用】

1.麻疹初起，透發不暢。常與葛根配伍同用，如升麻葛根湯。若熱毒盛者，可加紫草、大青葉等同用。

2.胃熱所致的牙齦腐爛發臭、口舌生瘡、咽喉腫痛等證。常與黃連、生石膏配伍，如清胃散；咽喉腫痛，則配玄參、甘草同用，如玄參升麻湯。

3.中氣不足，氣虛下陷之脫肛、子宮下垂等證。常與柴胡、黃耆同用，如補中益氣湯；若氣不攝血，血崩不止者，常配人參、黃耆、白朮等同用，如舉元煎。

【用量用法】3～10g。透疹、解毒生用，補中益氣蜜炙用。

【使用注意】麻疹已透及陰虛陽浮、喘滿氣促者忌用。

【藥理研究】

1.消炎鎮痛作用　興安升麻根莖含異阿魏酸（Isoferulic acid）等成分，異阿魏酸具有消炎鎮痛作用。

2.對平滑肌的解痙作用　解痙成分的齒阿米醇和齒阿米素。齒阿米醇5×10^{-5}ml，對氯化乙醯膽鹼、鹽酸組織胺或氯化鋇所致腸痙攣均有抑制作用。齒阿米素的解痙作用為齒阿米醇的1／3。

第二章　瀉下藥

凡能引起腹瀉，或潤滑大腸，促使排便的藥物稱瀉下藥。

瀉下藥可通利大便，排除積滯、水飲及其他有害物質，有的並能清泄實熱，主要適用於便祕、積滯、水飲及實熱內結之證。根據其作用和適應範圍之不同，可分爲攻下藥、潤下藥和逐水藥三類。

攻下藥，大多性味苦寒，有較強的瀉下攻積作用，善治積滯便祕諸證，並能清熱瀉火，對熱結便祕者尤爲適宜。

潤下藥，大多味甘質潤，富含油脂，以植物的種仁居多，能潤滑大腸，促使排便而不致峻瀉。適用於年老體弱，血少津枯所致腸燥便祕。

逐水藥，大多苦寒有毒，藥力峻猛，能引起劇烈腹瀉，有的兼有利尿作用，使體內積水從大小便排出，以消除腫脹。適用於臌脹、水腫、停飲等正氣衰者。

攻下藥和逐水藥，對久病正虛，年老體弱者，以及婦女月經期、胎前產後應忌用或愼用。

第一節　攻下藥

大　黃　（本經）

爲蓼科植物掌葉大黃*Rheum palmatum* L.、唐古特大黃*R. tanguticum* Maxim. ex Reg.、或藥用大黃*R. officinale* Baill.的根和根莖。主產於青海、甘肅、四川等地。秋末莖葉枯萎或次春發芽前採挖，除去鬚根，刮去外皮，切瓣或段，繩穿成串乾燥或直接乾燥。生用、酒炒、炒炭或製熟用。

【性味歸經】苦，寒。歸脾、胃、大腸、肝、心經。

【功效】瀉下通便，瀉火解毒，活血祛瘀，止血。

【臨床應用】

1. 腸道積滯，大便祕結，尤以熱結便祕爲宜。溫熱病熱結便祕、高熱不退、神昏譫語者，可以本品爲主，配伍芒硝、厚朴、枳實等藥，加強攻下作用，如大承氣湯；若裡實熱結而氣血虛者，可配伍黨參、當歸等益氣養血藥同用，如黃龍湯；熱結陰傷者，可配生地、玄參、麥冬等養陽生津藥同用，如增液承氣湯；脾陽不足，冷積便祕者，可配黨參、附子、乾薑等益氣溫陽藥同用，如溫脾湯

。

此外，熱痢初起，腸道濕熱積滯不化，常以大黃爲主，配伍枳實、黃連等藥同用，如枳實導滯丸。

現代臨床治療某些急腹症，如急性單純性腸梗阻，常以大黃爲主藥，配伍萊菔子、枳實、芒硝、厚朴等，可得到較佳療效，如大承氣湯。

2. 火邪上炎所致的目赤、咽痛、齒齦腫痛，口舌生瘡等症，伴大祕結者尤爲適宜。常與黃芩、黃連配伍同用，如瀉心湯；或配芒硝、梔子等藥同用，如涼膈散；或與枯礬研末同用，塗口腔，治口瘡。
3. 血熱妄行而致的吐血、衄血，或因瘀滯血不歸經而致的出血諸證。大黃入血分，能清血分之熱而止血，並能活血祛瘀，止血而不留瘀。血熱妄行之出血，常與黃連、黃芩等同用；血熱而陰傷者，常與生地黃同用，如千金方治虛勞吐血方，即用大黃末以生地黃汁拌服。現代臨床常用單味大黃粉治療上消化道出血。
4. 熱毒瘡瘍，燒燙傷。常與銀花、連翹等清熱解毒藥同用。治腸癰，常與芒硝、丹皮、桃仁配伍，如大黃牡丹皮湯。本品也可外用，治熱毒疱瘍，可配天花粉、黃蘗、白芷等，研末外敷，如如意金黃散；治燒傷，可單用大黃粉，或配地榆粉，用麻油調敷。
5. 濕熱黃疸、熱淋等證。治濕熱黃疸，常與茵陳、梔子同用，如茵陳蒿湯。治熱淋，常與木通、車前子、梔子等同用，如八正散。

現代臨床治療急性膽囊炎、急性黃疸性肝炎，亦常以本品爲主，配伍清肝利膽藥同用，以增強其療效。

6. 婦女瘀血經閉，產後惡露不了，癥瘕積聚及跌打損傷等。單用，或與其它活血祛瘀藥同用。治產婦腹痛，腹中瘀血著臍者，本品配伍桃仁、䗪虫，如下瘀血湯；治瘀血經閉腹痛，常與當歸、赤芍、紅花同用；治跌打瘀腫，常和桃仁、紅花、三七等同用。

【用量用法】3～12g。外用適量。攻下用生大黃，入湯劑宜後下，久煎則瀉下力減弱。酒製大黃瀉下力弱，活血祛瘀作用較好，宜用於瘀血證及不宜峻下者。大黃炭則多用於出血證。

【使用注意】孕婦、月經期、哺乳期應慎用或忌用。

【藥理研究】

1. 抗菌消炎作用　大黃煎劑對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌等多種細菌，以及一些常見致病性眞菌和流行性感冒病毒等均有抑制作用。

2.瀉下作用　大黃中番瀉苷等結合性大黃酸能增加腸張力和蠕動，減少水分吸收，而致瀉下。大黃久煎後，其中蒽苷多被水解成爲瀉下作用很弱的苷元。故大黃用於瀉下，以後下爲宜。大黃中還含有多量鞣質，具有收斂作用，故用大黃致瀉後，可產生繼發性便祕。
3.止血作用　大黃可減低毛細血管通透性，改善其脆性，並能增加血小板，促進血液凝固，對內外出血有明顯的止血作用。
4.其它　大黃鞣質能降低大鼠的血清尿素氮，改善腎功能。大黃能降低家兔血清高膽固醇。大黃、大黃酸、大黃素口服有利尿利用。

芒　硝　（別錄）

爲含有硫酸鈉（Na_2SO_4）的天然礦物經精製而成的結晶體。主產於河北、河南、山東等省的鹹土地區。將天然產品用熱水溶解，過濾，於冷析出結晶，通稱朴硝或皮硝。再取蘿蔔洗淨切片，置鍋內加水與朴硝共煮，取上層液，放冷析出結晶，即芒硝。芒硝經風化失去結晶水而成的白色粉末稱玄明粉。

【性味歸經】鹹、苦、寒。歸胃、大腸經。

【功效】瀉下，軟堅，清熱。

【臨床應用】

1.實熱積滯便祕，尤以大便燥結難解者最爲適宜。常與大黃相須爲用，瀉下泄熱之功更佳，如大承氣湯、調胃承氣湯。
2.咽痛，口瘡，目赤等屬實熱者。常與硼砂、朱砂、冰片研末爲散外用，治咽痛、口瘡，如冰硼散；亦可以將芒硝置西瓜中製成西瓜霜用；或將玄明粉化水，滴眼治目赤。
3.乳癰及其它瘡瘍初起，結塊紅腫疼痛者。本品紗布包裹外敷，可軟堅消腫。

【用量用法】10～15g。用藥汁或開水沖服，不宜同煎。外用適量。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

芒硝主要成分爲含10個分子結晶水的硫酸鈉（$Na_2SO_4 \cdot 10H_2O$），屬鹽類瀉藥，又有利膽作用。口服芒硝後，硫酸根離子不易爲腸壁吸收，保持高滲溶液而使水分滯留在腸腔內，使腸內的容積增加，刺激腸壁引起腸管反射性蠕動而致瀉。

巴 豆 （本經）

爲大戟科植物巴豆*Croton tiglium* L.的成熟種子。多係栽培，產於四川、廣西、雲南、貴州等地。秋季種子成熟，果皮尙未開裂時採摘，曬乾，破開果殼，取出種子。用仁或製霜。

【性味歸經】辛，熱。有大毒。歸胃、大腸、肺經。

【功　　效】瀉下冷積，逐水退腫，祛痰利咽。

【臨床應用】

1. 寒邪食積，阻結腸道，突然腹滿脹痛，大便不適，甚至氣急暴厥者。每以巴豆爲主藥，配伍乾薑、大黃爲丸服，能峻下寒積，開通閉塞，如三物備急丸。近代研究用該方治急性單純性腸梗阻屬寒實者有效。
2. 小兒乳食停積，痰多驚悸者。本品常用其霜，與神麯、南星、朱砂等配伍同用，如保赤散。該方用量極輕，巴豆霜僅爲總藥量的七分之一，這是峻藥輕投的用藥方法。
3. 大腹水腫。如補缺肘後方治水蠱腹滿用巴豆、杏仁炙黃爲丸服。近代用本品配絳礬名含巴絳礬丸，治療晚期血吸蟲病肝硬化腹水。
4. 喉痺，痰涎壅盛，呼吸急促，甚至窒息欲死者。如千金方單用巴豆治喉痺垂死，只有餘氣者。現代用治白喉及喉炎引起的喉梗阻，用巴豆霜吹入喉部，引起嘔吐，排出痰涎，或伴有腹瀉，使梗阻症狀得以解除。

此外，本品亦用於癰腫膿成未潰及疥癬惡瘡等症，局部外用可促使癰腫潰破及蝕瘡。

【用量用法】製成巴豆霜用，內服每次0.1～0.3g，多入丸散。外用適量。

【使用注意】服巴豆時，不宜食熱粥、飲開水等熱物，以免加劇瀉下。服巴豆後如瀉下不止者，用黃連、黃柏煎湯冷服，或食冷粥以緩解。體弱者及孕婦忌用。不宜與牽牛子同用。

【藥理研究】

1. 致瀉作用　所含巴豆油和樹脂，口服後在腸內與鹹性腸液作用水解後，析出巴豆油酸，和巴豆醇雙酯類化合物，刺激腸壁粘膜使之發炎，增加分泌，促進蠕動，30分鐘至3小時內產生劇烈腹瀉，伴有劇烈腹痛和裏急後重。
2. 抗菌消炎作用　巴豆煎劑對金黃色葡萄球菌、流行感冒桿菌、白喉桿菌、綠膿

桿菌均有抗菌作用。

第二節 潤下藥

火麻仁 （本經）

爲桑科植物火麻*Cannabis sativa* L.的成熟果實。我國大部分地區有栽培。秋季果實成熟時割取全株，打下果實，曬乾。生用打碎。

【性味歸經】甘，平。歸脾、大腸經。

【功　　效】潤腸通便。

【臨床應用】

凡老人、產婦、體弱津血不足所致腸燥便祕均可應用。可與當歸、熟地、杏仁等養血滋陰潤燥之品同用，如益血潤腸丸。本品與大黃、厚朴、白芍等同用，如麻子仁丸，可治熱邪傷陰或素體火旺，大便祕結及痔瘡便祕、習慣性便祕等。

【用量用法】10～15g。打碎煎服，或入丸服。

【使用注意】由於火麻仁中含有毒蕈鹼（Muscarine）及膽鹼等，如大量服用可致中毒。中毒症狀除出現噁心、嘔吐、腹瀉等消化系統症狀外，重者可見煩躁不安、精神錯亂、瞳孔放大，甚至昏迷等神經系統症狀。故臨床應用不可過量。

【藥理研究】

1.緩瀉作用　本品能刺激腸粘膜使腸液分泌增多，蠕動增加，減少大腸對水份的吸收，故有緩瀉作用。

2.降血壓作用　火麻仁乙醇提取物給麻醉貓及正常大鼠灌胃，半小時後血壓緩慢下降。

郁李仁 （本經）

爲薔薇科植物歐李*Prunus humilis* Bge.或郁李*P. japonica* Thunb.的成熟種子。主產於遼寧、內蒙古、河南等地。秋季果實成熟時採收，除去果肉、核殼，取出種子，曬乾。生用。

【性味歸經】辛、苦、甘，平。歸大腸、小腸經。

【功　　效】潤腸通便，利水消腫。

【臨床應用】

1.津枯血少之腸燥便秘。常與火麻仁、柏子仁、杏仁等同用，如五仁丸。亦可配生地、當歸、何首烏等養血潤腸之品同用。

2.水腫小便不利。常與桑白皮、赤小豆等同用，如郁李仁湯。

【用量用法】5～10g。打碎入煎。

第三節　逐水藥

甘　遂　（本經）

爲大戟科植物甘遂*Euphorbia kansui* Liou的塊根。主產於陝西、山西、河南等地。春季開花前或秋末莖葉枯萎後採挖，撞去外皮，曬乾。醋製用。

【性味歸經】苦、甘，寒。有毒。歸肺、腎、大腸經。

【功　　效】瀉水逐飲，消腫散結。

【臨床應用】

1.身面浮腫，大腹水腫及胸脇積液等證。可單用，或與其他逐水藥同用。治水腫腹滿，本品配牽牛子同用，如二氣湯；治胸腹積水，本品配大戟、芫花同用，如十棗湯；治水飲結胸，本品配大黃、芒硝同用，如大陷胸湯。
現代臨床常應用於滲出性胸膜炎、肝硬化腹水，以及腸梗阻、腸腔積液較多者。

2.癰腫瘡毒。本品研末水調外敷，有消腫散結作用。

【用量用法】本品有效成分不溶於水，宜入丸散，每次0.5～1g。醋製可減低毒性。外用適量生用。

【使用注意】虛弱者及孕婦忌用。不宜與甘草同用。本品主要毒副作用表現為噁心、嘔吐、腹痛、頭痛、心悸、血壓下降等。

【藥理研究】

本品能刺激腸管，增加腸蠕動，可發生炎性充血，以致峻瀉。生甘遂乙醇浸膏對小鼠有較強的瀉下作用，毒性較大，經醋炙後其瀉下作用和毒性均有減低。

大　戟　（本經）

爲大戟科植物大戟*Euphorbia pekinensis* Rupr.或茜草科植物紅芽大戟*Knoxia valerianoides* Thorel的根。前者稱京大戟，主產於江蘇、四川、江西、廣西等地。後者稱紅大戟，主產於廣西、廣東、雲南、貴州等地。兩者均於春季發芽前，或秋季莖葉枯萎時採挖，除去殘莖及鬚根，洗淨，曬乾。醋製過用。

【性味歸經】苦、辛，寒。有毒。歸肺、腎、大腸經。

【功　　效】瀉下逐水，消腫散結。

【臨床應用】

1. 水腫，臌脹，胸脇停飲等證。常與甘遂、芫花等同用，逐水力更峻，如十棗湯、舟車丸。
2. 癰腫瘡毒，瘰癧痰核。內服或外敷，如外科成藥紫金錠中即用紅芽大戟。

京大戟逐水作用強，毒性也較大；紅芽大戟消腫散結作用爲好，毒性小。

【用量用法】1.5～3g；研末服0.5～1g。醋製以減低其毒性。

【使用注意】孕婦忌用，體虛者慎用。不宜與甘草同用。服用京大戟生品，或過量服用，可引起口腔粘膜及咽部腫脹、疼痛、劇烈嘔吐及腹痛、腹瀉等。

【藥理作用】

1. 瀉下作用　本品服後能刺激腸管，引起腸蠕動增強，減少內容物在腸內的停留時間及對水份的吸收，故有瀉下作用。
2. 抗菌作用　紅芽大戟對各型痢疾桿菌、溶血鏈球菌、肺炎雙球菌均有抑制作用。

芫　花　（本經）

爲瑞香科植物芫花*Daphne genkwa* Sieb. et Zucc.的花蕾。主產於安徽、江蘇、浙江、四川等地。春季花未開前採摘，曬乾或烘乾。醋炒用。

【性味歸經】辛、苦，溫。有毒。歸肺、腎、大腸經。

【功　　效】瀉水逐飲，祛痰止咳，外用殺蟲療瘡。

【臨床應用】

1.水腫、臌脹、胸脇停飲等證。芫花的逐水作用，與甘遂、大戟相似，三者常同用，如十棗湯、舟車丸。

2.咳嗽痰喘證。如補缺肘後方以芫花與棗同煮，食棗，治咳嗽。

3.頭瘡、白禿、頑癬。可單用研末，或與雄黃共研細末，豬脂調膏外塗。

【用量用法】1.5～3g；研末服0.5～1g。醋煮或醋炒以減低其毒性。

【使用注意】孕婦忌用，體虛者慎用。不宜與甘草同用。

【藥理研究】

1.瀉下作用　生芫花與醋製芫花的50％水煎劑、水浸劑、醇浸劑均有興奮離體兔回腸的作用，能增加腸蠕動和張力。

2.利尿作用　煎劑及醇劑10g／kg灌胃，對腹腔注射3％氯化鈉液形成腹水的大鼠均有利尿作用。與對照組相比，排尿與排鈉率有明顯增加，排鉀相近。

3.止咳作用　以氨水噴霧法引咳試驗，小鼠灌服1.25g/kg醋製芫花的醇提取液或0.65g／kg羥基芫花素均有止咳作用。

4.興奮子宮作用　芫花根的碳酸鈉提取液，對小鼠離體子宮有顯著興奮作用，使振幅增大頻率加快，保持節律性收縮。懷孕小鼠腹腔注射或孕兔羊膜腔注射，均有致流產作用。

第三章　祛風濕藥

凡能祛除風濕，治療風濕痺證的藥物，統稱爲祛風濕藥。

本類藥物具有祛風、散寒、除濕及通絡、舒筋、止痛等作用。適用於風寒濕痺，症見肢體疼痛、麻木不仁、關節不利、筋脈拘急等。

應用祛風濕藥，應根據病情作適當配伍，如病邪在表，配祛風解表藥；病邪入絡，配活血通絡藥；久痺氣血兩虛者，配補氣養血藥；肝腎虧損腰痛足弱者，配補養肝腎藥，等等。

多數祛風濕藥性味較燥烈，凡陰虛、血虛者宜愼用。

獨　活　（本經）

爲傘形科植物重齒毛當歸Angelica pubescens Maxim. f. biserrata Shan et Yuan的根。主產於湖北、四川等地。春初曲剛發芽或秋末莖葉枯萎時採挖，除去鬚根及泥沙，烘至半乾，堆置2～3天，發軟後，再烘至全乾。切片，生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】祛風濕，散寒止痛。

【臨床應用】

1. 風寒濕痺。無論病程長短，均可應用。尤宜治風濕偏下半身、腰膝酸重疼痛者。常與桑寄生、杜仲、牛膝等配伍，如獨活寄生湯。
2. 風寒表證夾濕，惡寒發熱，頭痛頭重，全身關節酸痛，常配伍羌活、防風等藥同用，如羌活勝濕湯。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

獨活含佛手柑內酯等呋喃香豆素類化合物，爲"光活性物質"，具有吸收紫外線的性質，用以治療白癜風。

威靈仙　（新修本草）

爲毛茛科植物威靈仙*Clematis chinensis* Osbeck、棉團鐵線蓮*C. hexapetala* Pall.或東北鐵線蓮*C. manshurica* Rupr.的根及根莖。主產於江蘇、

安徽、浙江等地。秋季採挖，除去泥沙，曬乾。生用。

【性味歸經】辛、鹹，溫。歸膀胱經。

【功　　效】祛風濕，通絡止痛，治骨鯁。

【臨床應用】

1. 風濕痺痛，肌膚麻木，筋骨酸痛，關節不利。常配伍其它祛風濕藥同用。如痺痛偏於上半身者配羌活；偏於下半身者配牛膝。用鮮威靈仙根或嫩葉搗爛，外敷關節處發泡，能消腫止痛。
2. 諸骨鯁咽。單用本品煎湯，或加適量醋、砂糖沖和，分次含口中緩緩咽下，以消爲度。

此外，本品尚可用於噎膈、痞塊。近代有報告用威靈仙治療肥大性脊柱炎和腰肌勞損有效。

【用量用法】5～10g。消骨鯁可用至30g。

【使用注意】本品性走竄，久服易傷正氣，體弱者宜慎用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　威靈仙含原白頭翁素（Protoanemonin），對革蘭氏陽性及陰性細菌和霉菌都有抑制作用。但原白頭翁素不穩定，易聚合成白頭翁素（Anemonin）。
2. 對平滑肌的作用　威靈仙煎劑給麻醉犬灌服，可使食道蠕動節律增強，頻率增加，幅度增大。魚骨鯁咽後，服用本品煎劑，可使食道上部攣縮鬆弛，使骨鬆脫。

防　己　（本經）

爲防己科植物粉防己*Stephania tetrandra* S. Moore 或馬兜鈴科植物廣防己*Aristolochia fangchi* Wu 的根。前者藥材稱漢防己,主產於浙江、安徽、江西、湖北等地。後者藥材稱木防己，主產於廣東、廣西等地。均於秋季採挖，洗淨，除去粗皮，曬至半乾，切段、切片，乾燥。生用。

【性味歸經】苦、辛，寒。歸膀胱、腎、脾經。

【功　　效】祛風濕，止痛，利水。

【臨床應用】

1. 風濕痺痛。因本品性寒，以治濕熱者更宜，常配滑石、薏苡仁、蠶沙等以清熱利濕，如宣痺湯。如痺痛屬寒濕偏勝者，需配烏頭、桂枝等以散寒止痛。

2. 水腫、腹水，小便不利。常與利水消腫藥配伍，如己椒藶黃丸；若屬虛證，可配伍益氣健脾之品，如防己黃耆湯。

一般論爲，漢防己利水消腫作用較強，木防己祛風止痛作用較好。

【用量用法】5～10g。

【使用注意】因苦寒之性較強，易傷正氣，胃弱、陰虛及內無濕邪者慎用。

【藥理研究】

1. 鎮痛和抗炎作用　漢防己總鹼、漢防己甲素、乙素、丙素均有鎮痛作用。漢防己甲素對痢疾桿菌有抑制作用，抗阿米巴原蟲較黃連素強。對甲醛性關節炎，甲素和乙素均有抗炎作用。
2. 鬆弛橫紋肌的作用　漢防己各種生物鹼均有鬆弛橫紋肌的作用。總鹼注射25mg／kg於小鼠腹腔，即出現肌鬆弛。
3. 降血壓作用　漢防己甲素、乙素（靜注、肌注或灌胃）均可使麻醉貓血壓明顯下降。甲素較乙素持久。阿托品不能拮抗。

秦艽　（本經）

爲龍膽科植物秦艽*Gentiana macrophylla* Pall.、麻花秦艽*Gentiana straminea* Maxim.、粗莖秦艽*Gentiana crassicaulis* Duthie ex Burk.，或小秦艽*Gentiana dahurica* Fisch.的乾燥根。主產於河北、內蒙古及陝西等地。春、秋二季採挖，以晚秋採者爲佳。除去泥沙、殘莖及鬚根，曬至八成乾，堆置“發汗”，至表面呈紅黃色或灰黃色時，攤開曬乾，或不經“發汗”直接曬乾；小秦艽趁鮮時搓去黑皮，曬乾。切片生用。

【性味歸經】苦、辛，微寒。歸胃、肝、膽經。

【功　　效】祛風濕，舒筋絡，清虛熱。

【臨床應用】

1. 風濕痺痛，周身或關節拘攣、手足不遂等。風濕痺痛，無問新久，或偏寒偏熱，均可配伍應用。由於本品性微寒，兼能清熱，故痺證見發熱、關節紅腫等熱象者尤爲適宜。一般偏熱者，可配防己、知母、忍冬藤等；若偏寒者，常配羌活、獨活、桂枝、附子等；若痺證日久，筋骨拘攣，關節屈伸不利者，常配穿山甲、木瓜、牛膝等；中風半身不遂、手足拘攣者，每與補氣養血藥黃耆、當歸等同用。
2. 骨蒸潮熱及小兒疳熱。常與青蒿、鱉甲、地骨皮等藥同用，如秦艽鱉甲湯。治

小兒疳熱常與使君子、胡黃連、雞內金等藥同用。

3.濕熱黃疸。常配茵陳、梔子同用。

【用量用法】5～10g。

【使用注意】性潤滑腸，故脾虛便溏者忌用。

【藥理研究】

1.鎮靜、鎮痛、解熱作用　秦艽鹼甲素、乙素、丙素刺激神經系統，促使皮質素、腎上線皮質功能亢進，具有消炎、退腫、解熱作用。小鼠灌服或腹腔注射秦艽鹼甲素有鎮靜作用，還能增強戊巴比妥納對小鼠和大鼠的催眠作用。熱板法試驗證明秦艽對小鼠有鎮痛作用。

2.抗過敏作用　給兔腹腔注射秦艽鹼甲素90mg／kg，能明顯減輕蛋清所致的過敏性休克症狀。同樣劑量給天竺鼠腹腔注射，亦能明顯減輕組織胺噴霧引起的哮喘及抽搐。本品能顯著降低毛細血管的滲透性。

木　瓜　（別錄）

爲薔薇科植物貼梗海棠*Chaenomeles speciosa*（Sweet）Nakai 的乾燥近成熟果實。主產於安徽、四川、湖北、浙江等地。夏、秋二季果實綠黃時採收，置沸水中燙至外皮灰白色，對半縱剖，曬乾。切片，生用。

【性味歸經】酸，溫。歸肝、脾、胃經。

【功　　效】祛濕，舒筋，和胃。

【臨床應用】

1.痺證濕勝，肢體酸重疼痛，筋脈拘攣等。常與牛膝、五加皮、薏苡仁等藥配伍同用，或浸酒內服。

2.夏令感受暑濕，腸胃不和，吐瀉轉筋者。常配蠶沙、黃連、梔子等清熱利濕之品，如蠶矢湯；若證偏寒者，每與吳茱萸、生薑、紫蘇等溫中和胃之品配伍，如木瓜湯。

3.腳氣腫痛。常配吳茱萸、檳榔、陳皮等藥同用，行氣降濁，宣化寒濕，如雞鳴散。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

木瓜煎劑35g／kg給小鼠灌胃，對蛋清性關節炎有消腫作用。

桑寄生　（本經）

爲桑寄生科植物桑寄生*Taxillus Chinensis*（DC.）Danser 的乾燥帶葉莖枝。主產於廣東、廣西、雲南等地。冬季至次春採割，除去粗莖，切段，乾燥，或蒸後乾燥用。

【性味歸經】苦，平。歸肝、腎經。

【功　　效】祛風濕，補肝腎，強筋骨，安胎。

【臨床應用】

1. 風濕痺痛及腰痛。對痺證日久，傷及肝腎，腰膝酸痛無力者尤爲適宜，常與獨活、杜仲、牛膝同用，如獨活寄生湯。
2. 腎虛胎動不安，胎漏下血。常配阿膠、菟絲子、續斷同用，如壽胎丸。現代臨床常以此方治習慣性流產。

此外，本品又能降血壓，用於高血壓病之頭昏耳鳴、腰酸腳軟者。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

桑寄生水浸出液、乙醇－水浸出液和30％乙醇浸出液對麻醉動物均有降血壓作用。所含槲皮苷有擴張冠狀動脈增加血流量作用。槲皮苷用水稀釋1／100000的水溶液，仍有強有力的利尿作用。所含萹蓄苷也有利尿作用，利尿作用強度雖不及氨茶鹼，但毒性僅及氨茶鹼的1／4。

五加皮　（本經）

爲五加科植物細柱五加*Acanthopanax gracilistylus* W. W. Smith 的乾燥根皮。主產於河南、湖北、湖南、浙江等地。春、秋二季採挖，洗淨，剝取根皮，曬乾。生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】祛風濕，強筋骨。

【臨床應用】

1. 風寒濕痺，筋骨拘攣，腰膝酸痛。可單用浸酒飲，或與其它祛風濕、止痺痛藥同用。

2.肝腎不足，腰膝酸軟，下肢痿弱，小兒遲行。常配杜仲、續斷、牛膝等補肝腎、強筋骨藥同用。

此外，本品兼能利濕，用於水腫，常配茯苓皮、大腹皮、生薑皮等同用，如五皮飲。

【用量用法】5～10g。

【附】香加皮

爲蘿藦科植物杠柳*Periploca sepium* Bge. 的根皮。又稱北五加皮。主產於河南、河北、山東等地。春、秋二季採挖，剝取根皮，曬乾。生用。香加皮與五加皮性味、功效基本相同，但祛風濕，強筋骨以五加皮爲優，利濕消腫以香加皮爲好。香加皮有強心作用，現有用於輕度心力衰竭，但本品有毒，用量不宜過大。常用劑量爲3～6g。

【藥理研究】

1.抗菌作用　五加皮100%煎劑用平板紙片法，對金黃色葡萄球菌、綠膿桿菌有抑菌作用。

2.抗炎作用　五加皮可減輕大鼠甲醛性、蛋清性關節炎的腫脹程度，並加速其消退。

白花蛇　（雷公炮炙論）

爲蝰科動物五步蛇*AgKistrodon acutus*（Guenther）除去內臟的乾燥全體，別名又稱蘄蛇。主產於湖北、浙江、福建、安徽等地。夏、秋二季捕捉，剖開蛇腹，除去內臟，盤成圓形，用竹片固定，乾燥。以黃酒潤透去皮骨，切段用。

【性味歸經】甘、鹹，溫。有毒。歸肝經。

【功　　效】祛風，通絡，止痙。

【臨床應用】

1.風濕頑痺，肌膚麻木，筋脈拘攣等。常配防風、羌活、當歸等祛風活血藥同用，如白花蛇酒。

2.中風口眼喎斜，半身不遂，肢體癱瘓。常配黃耆、桂枝、當歸、白芍等以補氣養血、祛風通絡。

3.小兒驚風，破傷風等見痙攣抽搐、角弓反張者。常配烏梢蛇、蜈蚣等藥同用，以加強止疼作用，如定命散。

4.麻風、頑癬、癢疹、瘰癧、惡瘡等。

現代臨床有用本品治類風濕性關節炎、小兒麻痺症恢復期。

【用量用法】3～10g；研末服每次1～1.5g。亦可泡酒飲。

【使用注意】白花蛇屬蝮蛇科，具強烈的血液毒。白花蛇乾燥體的毒牙仍有毒。故使用時應注意去頭部。

【藥理研究】

白花蛇頭部毒腺含多量的血液毒，少量的神經毒，微量的溶血成分及促進血液凝固成分。白花蛇對小鼠具有鎮靜、催眠和鎮痛作用，並能直接擴張血管而降壓。

【附】金錢白花蛇、烏梢蛇

1. 金錢白花蛇　爲眼鏡蛇科動物銀環蛇*Bungarus multicinctus* Blyth 的幼蛇去除內臟的乾燥全體。盤成圓形如金錢故名。又名小白花蛇。其性味、功效與白花蛇基本相同而力勝。大多研末服，每次0.5～1g 。或入酒劑、丸劑。
2. 烏梢蛇　爲游蛇科動物烏梢蛇*Zaocys dhumnades*（Cantor）除去內臟的乾燥全體。性平，味甘，無毒。功效與白花蛇相近而藥力較弱。用量6～12g，研末服每次2～3g。

第四章　化濕利尿藥

凡具有芳香化濕，利水滲濕作用的藥物，稱爲化濕利尿藥。

根據藥物性味和作用的不同，化濕利尿藥可分爲二大類：芳香化濕藥和利水滲濕藥。

芳香化濕藥大多辛溫香燥，有芳香辟濁化濕的作用，適用於溫濁內阻，脾爲濕困，運化失調所致的胸腹痞滿、嘔吐泛酸、食少體倦、口甜多涎、大便稀溏，舌苔白膩等證。也可用於治療暑濕、濕溫以及霍亂等證。

利水滲濕藥性味大多甘、淡、平、寒，有通利小便，滲利水濕的作用，適用於水濕內停所致的水腫、小便不利，以及濕邪、濕熱所致的淋濁、關節疼痛、黃疸，瘡疹等證。

芳香化濕藥氣味芳香，入煎須後下，不宜久煎；利水滲濕藥易傷陰，對陰虛津虧者應慎用。

第一節　芳香化濕藥

藿　香　（別錄）

爲唇形科植物廣藿香*Pogostemon cablin*（Blanco）Benth.或藿香*Agastache rugosa*（Fisch. et Mey.）O. Kuntze的地上部分。廣藿香主產於廣東，藿香又名土藿香，全國大部分地區均有野生或栽培。夏秋枝葉茂盛時採割。切段曬乾。生用或鮮用。

【性味歸經】辛，微溫。歸脾、胃經。

【功　　效】化濕解暑，和中止嘔。

【臨床應用】

1. 濕阻中焦證。症見脘腹脹滿，大便溏薄，肢體倦怠等，常配蒼朮、陳皮、厚朴等化濕行氣健脾，如不換金正氣散。
2. 暑濕證，或濕溫證初起。暑月外感風寒，內傷濕冷，症見惡寒發熱，頭痛，胸脘滿悶，腹痛吐瀉，常配紫蘇、厚朴、陳皮等以解表和中，如藿香正氣散；濕熱證初起，濕重於熱者，可以厚朴、茯苓、半夏等化濕利濕藥同用，如藿朴夏苓湯；若濕熱並重者，可與茵陳、滑石、黃芩等清熱利濕藥同用，如甘露消毒

丹。

3. 濕濁嘔吐證。胸悶作惡，泛泛欲吐，舌苔濁膩，常與半夏配伍，化濕和中，降逆止嘔；若熱重，加黃連、竹茹；妊娠嘔吐，加砂仁同用。

此外，本品佐豬膽汁爲丸，能清化濕濁，用治鼻淵，如藿膽丸；單味煎湯含漱，能除口臭。

【用量用法】5～10g，鮮者加倍。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　廣藿香酮有較廣的抗菌譜。所含桂皮醛對黴菌有很強的抑制作用。所含丁香酚有消炎、防腐作用。
2. 對消化系統作用　其芳香成分有促進胃液分泌，增加消化能力，並能解除腸胃痙攣和異常發酵。

佩　蘭　（本經）

爲菊科植物蘭草*Eupatorium fortunei* Turcz.的地上部分。主產於江蘇、浙江、河北等地。夏季第一次收割，秋季第二次收割，紮成小把，切段曬乾。生用或鮮用。

【性味歸經】辛，平。歸脾、胃經。

【功　　效】化濕，解暑。

【臨床應用】

1. 濕阻中焦證。症見胸脘痞悶，食欲不振，噁心嘔吐等，常與藿香配伍同用，並配蒼朮、厚朴、白豆蔻等。
2. 外感暑濕或濕溫證初起。外感暑濕常與藿香、荷葉、青蒿等同用；濕溫初起，常與滑石、薏苡仁、藿香等同用。

【用量用法】5～10g，鮮品加倍。

【藥理研究】

抗微生物作用，佩蘭100％水煎劑，用試管稀釋法，對金黃色葡萄球菌、傷寒桿菌、白喉桿菌等多種致病菌有抑制作用。佩蘭揮發油對流行性感冒病毒有抑制作用。

蒼 朮 （本經）

爲菊科植物茅蒼朮（南蒼朮）*Atractylodes lancea*（Thunb.）DC.或北蒼朮*A. chinensis*（DC.）Koidz.的根莖。前者主產於江蘇、湖北、河南等地，後者主產於內蒙古、河北、山西、遼寧等地。春、秋二季均可採挖，除去殘莖、鬚根及泥土、曬乾。水或米泔水潤透切片，生用，或炒微黃用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】燥濕健脾，祛風濕。

【臨床應用】

1. 濕困脾胃證。症見脘腹脹滿，食欲不振，噁心嘔吐，大便溏泄，肢體倦怠，舌苔濁膩等。本品爲要藥，常配厚朴、陳皮等，如平胃散。
2. 風濕痺證。痺證濕勝，見肢節肌肉酸重腫痛者爲最宜，常配薏苡仁、防己等同用，以加強祛濕作用。若濕熱偏勝，見發熱、口渴、關節腫痛、苔黃脈數者，常配石膏、知母同用，如白虎加蒼朮湯。濕熱下注，足膝腫痛，痿軟無力者，常與黃蘗配伍同用，如二妙散。現代臨床也有報導用該方治療婦女因濕熱下注、白帶過多，濕疹及陰囊炎等有效。

【用量用法】5～10g 。生用或炒用。

【藥理研究】

1. 抗微生物作用　以蒼朮爲主製成的煙燻劑或消毒香，對腮腺病毒、流行性感冒病毒、眞菌、黃麴黴菌都有顯著殺滅作用。蒼朮煎劑無滅菌作用。
2. 降血糖作用　蒼朮煎劑給兔灌胃，對四氧嘧啶糖尿病有降低血糖作用，給藥期間血糖從410mg％逐漸降至160mg％。停藥後4～17天，未見血糖回升到給藥前血糖値。蒼朮苷試用於小鼠、大鼠、兔、犬均有降血糖作用，同時能降低肌糖原和肝糖原，且抑制糖原生成。其降血糖作用可能與其對體內巴斯德效應（Pasteur's effect）的抑制有關。

厚 朴 （本經）

爲木蘭科植物厚朴*Magnolia officinalis* Rehd. et Wils.或凹葉厚朴*Magnolia officinalis* Rehd. et Wils. var. biloba Rehd. et Wils.的乾燥幹

皮、根皮及枝皮。主產於四川、湖北、浙江、貴州等地。4～6月剝取，根皮及枝皮直接陰乾，幹皮置沸水中微煮後堆置陰濕處，“發汗”至內表面變紫褐色或棕褐色時，蒸軟取出，卷成筒狀，乾燥。薑汁製用。

【性味歸經】苦、辛，溫。歸脾、胃、肺、大腸經。

【功　　效】行氣，燥濕，消痰，平喘。

【臨床應用】

1. 濕阻氣滯，脘腹脹滿。常配陳皮、蒼朮以除濕滿，如平胃散。該方現代常用於消化不良，或急、慢性胃腸炎。若腸胃積滯，腹部脹痛，大便不通者，可配大黃、枳實以泄滿實，如厚朴三物湯。
2. 咳嗽氣喘痰多。厚朴能消痰、下氣以平喘，對於濕痰阻肺，肺氣上逆，見胸悶，咳喘、痰多、苔厚膩者，常配蘇子、杏仁、半夏等藥同用。

【用量用法】3～10ｇ。

【使用注意】孕婦慎用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　厚朴煎劑有較強的抗菌作用，其抗菌譜較廣。
2. 對消化系統的作用　厚朴煎劑對家兔腸管有興奮作用，對小鼠及天竺鼠離體腸管小劑量出現興奮，大劑量出現抑制。所含揮發油能刺激味覺神經，使其興奮而引起唾液、胃液分泌，胃腸蠕動加快而促進食慾。
3. 對神經系統的作用　厚朴箭毒鹼能阻斷神經肌肉間傳遞，引起全身肌肉鬆弛，呈箭毒樣麻痺作用，並有降血壓作用。厚朴的乙醚提取物有明顯的鎮靜作用。

砂　仁　（藥性論）

為薑科植物陽春砂*Amomum villosum* Lour.、海南砂*A. longiligulare* T. L. Wu或縮砂*A. xanthioides* Wall.的乾燥成熟果實。陽春砂主產於中國廣東陽春、信宜等地；海南砂主產於中國海南島及湛江地區；縮砂產於越南、泰國、緬甸、印度尼西亞等地。夏秋果實成熟時採收。曬乾或低溫乾燥。打碎、生用。

【性味歸經】辛，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】化濕，行氣，安胎。

【臨床應用】

1. 濕阻中焦，脾胃氣滯證。症見脘腹脹滿，不思飲食，噁心嘔吐等，常配厚朴、蒼朮、陳皮等同用；氣滯食積者，可配木香、枳實、白朮，如香砂枳實丸；脾

虛氣滯者，可配黨參、白朮等，如香砂六君子丸；脾胃虛寒，腹痛泄瀉，可單用為末吞服，或配乾薑、附子等溫裏藥同用，有溫中止痛、溫中止瀉的作用。

2. 妊娠惡阻，胎動不安。本品能行氣和中而達止嘔、安胎之效，常與白朮、蘇梗等配伍。此外，常與熟地等滋補藥同用，有防滋膩礙胃的作用。

【用量用法】3～6ｇ　。入湯劑宜後下。

【藥理研究】

本品揮發油成分有芳香健胃、驅風作用。陽春砂0.25～0.75%水煎液對離體腸管呈興奮作用，1～1.25%水煎液和揮發油的飽和水溶液均呈抑制作用。

白豆蔻　（開寶本草）

為薑科植物白豆蔻*Amomum cardamomum* L. 的乾燥成熟果實。主產於柬埔寨、泰國等國，中國廣東、雲南現已有栽培。10～12月果實呈黃綠色尚未開裂時採收，曬乾。連皮或去果皮打碎生用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺、脾、胃經。

【功　　效】行氣化濕，溫中止嘔。

【臨床應用】

1. 濕阻中焦，脾胃氣滯證。脘腹脹滿，不思飲食者常與厚朴、蒼朮、陳皮等行氣化濕藥配伍；濕溫初起，胸悶不飢，舌苔濁膩者，常配薏苡仁、杏仁等，如三仁湯；熱重者，可配黃芩、黃連、滑石等，如黃芩滑石湯。
2. 胃寒嘔吐，反胃。可單用，或與生薑、半夏、陳皮、藿香配伍同用，如白豆蔻湯；小兒胃寒吐乳，可與砂仁、甘草共研末，頻摻口中。

【用量用法】3～6ｇ。入湯劑宜後下。

【藥理研究】

1. 對消化系統作用　含揮發油，能促進胃液分泌，興奮腸蠕動，驅除腸內積氣，抑制腸內異常發酵，有健胃、驅風作用。尚有止吐作用。
2. 抗菌作用　100%殼煎劑，用平板挖溝法，對痢疾桿菌有抑制作用。

【附】白蔻殼

為白豆蔻的果皮，亦稱豆蔻殼。性味、功效與白豆蔻相似，但功效較弱，適用於濕阻氣滯，胸脘痞悶，食慾減退，嘔吐等。用量3～5ｇ。

第二節　利水滲濕藥

茯　苓　（本經）

爲多孔菌科眞菌茯苓*Poria cocos*（Schw.）Wolf 的菌核。主產於雲南、安徽、湖北、河南、四川等地。多於7～9月採挖，除去泥沙，堆置“發汗”後，攤開晾至表面乾燥，再“發汗”，反復多次，至現皺紋，內部水分大部散失後，陰乾；或去皮切片，陰乾。生用。

【性味歸經】甘、淡，平。歸心、脾、腎經。

【功　　效】利水滲濕，健脾，安神。

【臨床應用】

1. 小便不利，水腫脹滿，痰飲內停等證。常配豬苓、澤瀉以加強利水滲濕作用，如五苓散；若痰飲在胃，上腹脹滿，嘔吐清水者，常配桂枝、白朮等，如苓桂朮甘湯；若痰飲在肺，咳嗽痰多，常配半夏、陳皮，如二陳湯；若痰飲所致眩暈，常配白朮、天麻等，如半夏白朮天麻湯。現代臨床常應用五苓散治療急性腎炎小便不利者，應用半夏白朮天麻湯治療某些耳性眩暈有效。
2. 脾虛濕勝，食少便溏者。常與黨參、白朮等藥配伍，如四君子湯。
3. 心神不寧，心悸失眠，心脾不足所致者。常與黨參、酸棗仁、龍眼肉配伍；痰濁內阻引起者，常配菖蒲、遠志。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

1. 利尿作用　25%醇浸液按0.5g／kg，給家兔腹腔注射，有明顯的利尿作用，利尿作用與鉀鹽無關。利尿特點是緩慢而持久。
2. 抗腫瘤作用　茯苓中的茯苓聚糖（Pachyman）除1→3連接的聚葡萄糖外，並有1→6連接的側鏈，無抗癌活性。但與其它抗癌藥物合用，則顯示有明顯的增效作用。若切斷其側鏈，成爲單純的β－（1→3）的葡萄糖聚糖，稱爲茯苓次聚糖（Pachymaran），則顯示出抗癌活性，對小鼠肉瘤S_{180}有抑制作用。茯苓中的羧甲基茯苓次聚糖（carboxyme-hylpachgmaran）能顯著提高小鼠腹腔巨噬細胞吞噬功能，且可使荷瘤動物低下的巨噬細胞吞噬功能恢復正常。
3. 對消化系統的作用　茯苓對兔離體腸管有直接鬆弛作用，對大鼠幽門結紮所致

胃潰瘍有抑制作用，並能降低胃液分泌及游離酸含量。對四氯化碳所致大鼠肝損傷有保護作用，使谷丙轉氨酶活力明顯降低，防止肝細胞壞死。

豬　苓　（本經）

爲多孔菌眞菌豬苓*Polyporus umbellatus*（Pers）Fr.的菌核。寄生於樺樹、楓樹、柞樹、柳樹的腐朽根上。主產於陝西、河南、河北、四川等地。春秋二季採挖，去泥沙，曬乾。切片，生用。

【性味歸經】甘、淡，平。歸腎、膀胱經。

【功　　效】利水滲濕。

【臨床應用】

用於小便不利、水腫、泄瀉、淋濁、帶下等。可單用，如（小品方）治妊娠子淋，（楊氏產乳方）治通身腫滿、（子母秘錄）治妊娠足腫，皆單用豬苓爲末，熱水調服。臨床應用以複方爲多，常與茯苓、白朮等同用，健脾利尿，治脾虛水腫脹滿、小便不利，如四苓散；與阿膠、滑石、澤瀉等養陰清熱利尿藥配伍，可用於陰虛有熱，小便不利，尿赤淋澀等證，如豬苓湯。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

1. 抗腫瘤作用　豬苓提取物能抑制小鼠肉瘤180腹水癌細胞內DNA的合成，同時提高癌細胞內cAMP的含量，並能增強小鼠網狀內皮系統吞噬功能。
2. 利尿作用　豬苓煎劑大劑量對人、犬顯示利尿作用，但劑量較小則無效。

澤　瀉　（本經）

爲澤瀉科沼澤植物澤瀉*Alisma orientale*（Sam.）Juzep.的塊莖。主產於福建、四川、江西等地。冬季莖葉開始枯萎時採挖，洗淨，微火烘乾，除去鬚根及粗皮，水潤透切片，曬乾。麩炒或鹽水炒用。

【性味歸經】甘、淡，寒。歸腎、膀胱經。

【功　　效】利水，滲濕，泄熱。

【臨床應用】

1. 小便不利，水腫脹滿，泄瀉，淋濁等證。常與茯苓、豬苓配伍同用，如五苓散；若濕熱淋證，每與木通、滑石、丹皮等配伍，以清利濕熱。

2.痰飲所致的眩暈。可重用本品，且配伍白朮，如澤瀉湯。本方現代常用治美尼爾氏綜合症。

本品有降血脂作用，現常用於治療高脂血症者。

【用量用法】5～10g，治廢飲眩暈可用至15g。

【藥理研究】

1.利尿作用　澤瀉煎劑和浸膏對人和多種動物均有利尿作用，使尿量、尿中鈉、氯、鉀和尿素的排泄量增加。

2.降血脂作用　澤瀉脂溶性部分有降血脂作用。澤瀉醇A有抑制小鼠小腸脂化膽固醇的功能，並使膽固醇在小腸內的吸收率下降；對實驗性高脂血症大鼠，有明顯降低血膽固醇及抗動脈粥樣硬化作用。

此外，澤瀉還有抗脂肪肝作用，對於低蛋白飼料所致大鼠脂肪肝及四氯化碳引起的肝損傷亦有療效。

薏苡仁　（本經）

爲禾本科植物薏苡*Coix lachryma-jobi* L.的成熟種仁。主產於福建、河北、遼寧等地。秋季果實成熟時採割植株，曬乾，打下果實，再曬乾，除去外殼及種皮。生用或炒用。

【性味歸經】甘、淡，微寒。歸脾、胃、肺經。

【功　　效】利濕，健脾，除痺，清熱排膿。

【臨床應用】

1.水腫、腳氣及脾虛泄瀉等。常配冬瓜皮、赤小豆以利水消腫，或配黨參、白朮等以補氣健脾。

2.風濕痺痛，筋脈攣急。每與木瓜配伍同用，以祛濕舒筋；若濕重者，加配蒼朮，如薏苡仁湯；若偏熱者，配地龍、防己；若偏寒者，配麻黃、桂枝。

3.肺癰、腸癰。治肺癰常配蘆根、桃仁、冬瓜仁，如葦莖湯，治腸癰常配敗醬草、丹皮、桃仁等，如薏苡附子敗醬散。

現代用本品治療扁平疣，每日10～30g煎服，連服2～4週。也可與粳米煮粥服。

【用量用法】10～30g。健脾止瀉炒用，一般生用。

【藥理研究】

1.抗癌作用　薏苡仁丙酮和醇提取物，對小鼠艾氏腹水癌細胞有抑制作用，能明

顯延長動物的生存時間。

2.鎮靜和鎮痛作用　薏苡內酯對中樞神經系統有鎮靜作用和明顯的鎮痛作用。

車前子　（本經）

爲車前科植物車前*Plantago asiatica* L.或平車前*P. depressa* Willd.的種子。車前主產於江西、河南等地，平車前主產於東北、華北、西北等地。夏秋二季種子成熟時採收果穗，曬乾，搓出種子，除去雜質。生用或鹽水炒用。

【性味歸經】甘，寒。歸腎、膀胱、肝、肺經。

【功　　效】利水通淋，止瀉，清肝明目，清肺化痰。

【臨床應用】

1.小便不利，淋病，水腫。本品常配伍木通、滑石、萹蓄、瞿麥等同用，以加強清熱利濕作用，如八正散。

2.暑濕泄瀉。本品能利小便實大便，可與茯苓、澤瀉等利水滲濕藥同用。

3.肝火上炎之目赤腫痛。常配夏枯草、菊花、決明子等同用；若肝腎陰虛所致目昏、視物模糊，每與熟地黃、枸杞子配伍。

4.肺熱咳嗽痰多。常與杏仁、桔梗、前胡同用。

【用量用法】5～10ｇ。布包入煎劑。

【藥理研究】

1.利尿作用　兔、狗口服車前子煎劑後有利尿作用，能增加尿素、氯化鈉及尿酸的排泄量。

2.祛疾、鎮咳作用　車前苷有祛痰、鎮咳作用，使呼吸運動深大而緩慢，且能增進支氣管粘液的分泌，而起祛痰作用。

【附】車前草

爲車前或平車前的全草。性味、功用與車前子基本相同，而又能清熱解毒，用於熱毒癰腫，既可內服，亦可用鮮草搗爛外敷。用量10～15ｇ，鮮品加倍，外用適量。

滑　石　（本經）

爲單科晶系滑石的礦石。主含含水矽酸鎂。主產於山東、江西、江蘇、陝西、山西等地。採挖後，去淨泥沙、雜石。打碎，或粉碎過篩用。古代用水飛磨粉

，稱飛滑石。

【性味歸經】甘、淡，寒。歸胃、膀胱經。

【功　　效】利水通淋，清解暑熱。

【臨床應用】

1. 熱淋、石淋。治熱淋，常配木通、車前子等同用，如八正散；治石淋，常配海金砂、金錢草等同用。
2. 暑濕證及濕溫病。暑濕證心煩口渴，小便不利者，可與甘草同用，如六一散；濕溫病邪在氣分，熱重於濕，小便短赤者，常與黃芩，通草等滲濕清熱藥同用，如黃芩滑石湯。
3. 皮膚濕疹、痱子等。可單用，或與煅石膏、爐甘石等研末，撒布患處。

【用量用法】10～15 g 。紗布包煎。外用適量。

【藥理研究】

煎劑用平板稀釋法，對傷寒桿菌、腦膜炎球菌、金黃色葡萄球菌有抑制作用。內服，能保護腸粘膜，有消炎止瀉作用。

木　通　（本通）

爲馬兜鈴科植物木通馬兜鈴*Aristolochia manshuriensis* Kom.或毛茛科植物小木通*Clematis armandii* Franch、及同屬繡球藤*C. montana* Buch.-Ham.的藤莖。前一種，藥材稱關木通，主產於吉林、黑龍江、遼寧等地；後兩種，藥材稱川木通，主產於四川。均於春秋兩季採收，除去粗皮，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、小腸、膀胱經。

【功　　效】利水通淋，泄熱，通乳。

【臨床應用】

1. 熱淋及心火口瘡。每與車前子、萹蓄、滑石、山梔等配伍，如八正散；若心火口瘡、心煩尿赤，常與生地、淡竹葉、甘草配伍，如導赤散。現代臨床常應用八正散治療泌尿系感染，泌尿系結石有效；應用導赤散加味治療復發性口瘡有效。
2. 產後乳汁不通。常配五不留行、穿山甲同用，或單味與豬蹄同煮食。

此外，本品與忍冬藤、海桐皮、桑枝等同用，可治療濕熱痺痛、關節紅腫、屈伸不利。

【用量用法】3～6 g 。

【使用注意】孕婦忌用。關木通用量不宜過大，現代有文獻報導，用大劑量（60g以上）關木通而致急性腎功能衰竭者。

【藥理研究】

1.利尿作用　用本品浸膏劑0.5g／kg腹腔注射，對家兔有利尿利用。人口服3g，尿量增加，但尿中氯化物反而減少。

2.毒性　木通皀苷口服毒性較小。中毒劑量時，內臟毛細血管發生充血，水腫，有出血灶形成，可見腎小管壞死型病變。馬兜鈴酸對肝、腎有毒性，尤其是對腎臟。但治療劑量僅爲毒性劑量的千分之一。

金錢草　（本草綱目拾遺）

爲報春花科植物過路黃*Lysimachia christinae* Hance的全草。習稱大金錢草。主產於四川。夏秋二季採收，除去雜質，切段曬乾。生用或鮮用。

【性味歸經】苦、酸，涼。歸肝、膽、腎、膀胱經。

【功　　效】清熱利濕，排石，退黃。

【臨床應用】

1.熱淋、石淋及肝膽結石。熱淋小便不利，淋瀝澀痛，常配車前子、萹蓄等以清熱利濕;石淋常配海金沙、生雞內金、石葦等以加強利尿排石作用；肝膽結石，常配茵陳、鬱金、生大黃等。

2.濕熱黃疸。常配茵陳、山梔等以加強清熱利濕退黃作用。

3.瘡癰紅腫熱痛、毒蛇咬傷等。鮮品搗汁飲，以藥渣敷患處。

【用量用法】15～30g，鮮品加倍。外用適量。

【藥理研究】

1.抗菌作用　本品水煎劑對金黃色葡萄球菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、綠膿桿菌等有抑制作用。

2.利膽排石作用　口服煎劑後從十二指腸引流檢查顯示本品有利膽作用，能促使膽汁分泌。

【按】

市售的金錢草有五個品種，在植物分類學上分屬不同科屬，多產於江南等地。促膽汁分泌以豆科植物廣金錢草*Desmodium styracifolium*（Osb.）Merr.和傘形科植物白毛天胡荽*Hydrocotyle sibthorpioides* Lam. *var. batrachium*（Hance）Hand. -Mazz.爲最佳，前者藥材稱廣東金錢草，爲廣東一帶所習用，後者

藥材稱江西金錢草，爲江西一帶所習用。利尿治尿路結石以唇形科植物活血丹（連錢草）*Glechoma longituba*（NaKai）Kupr.作用最顯著，該品種藥材又稱江蘇金錢草，爲江蘇、浙江一帶所習用。四川大金錢草（過路黃）以治療肝膽結石、膽囊炎爲最佳。此外，旋花科植物馬蹄金*Dichondra repens* Forst.，藥材稱小金錢草，爲四川部分地區所習用。上述藥材對動物均有利尿、利膽作用。活血丹和廣金錢草還有降壓作用，後者並能增強心肌收縮力，使冠狀動脈流量增加，阻力減少，心肌耗氧減少，腦血流量增加，腦血管阻力降低。

石 葦 （本經）

爲水龍骨科植物石葦*Pyrrosia lingua*（Thunb.）Farwell、廬山石葦*P. sheareri*（Bak.）Ching、或有柄石葦*P. petiolosa*（Christ）Ching.的葉。分別主產於長江以南各地，江西、湖南、貴州、四川，及黑龍江、吉林、遼寧等地。全年均可採收，除去根莖及鬚根，陰乾或曬乾。切碎，生用。

【性味歸經】苦、甘，微寒。歸肺、膀胱經。

【功　　效】利水通淋，止咳。

【臨床應用】

1. 濕熱淋病、石淋、血淋。常與車前子、滑石、木通、瞿麥、白蒡根等配伍，如石葦散。血淋可配伍蒲黃同用。現代臨床常用於腎盂腎炎、膀胱炎、泌尿系結石。
2. 肺熱咳嗽氣喘。可配檳榔等分爲末，薑湯送服。現代臨床應用本品治療急、慢性支氣管炎有效。
3. 血熱崩漏、吐血、衄血等。單用本品研末，每次10g，溫酒送下。亦可配伍地榆、蒲黃、阿膠等藥同用。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

1. 鎮咳祛痰作用　廬山石葦煎劑濃縮液20g／kg或異芒果苷0.8g／kg灌胃，對二氧化硫致咳的小鼠有鎮咳作用。異芒果苷有明顯的祛痰作用。本品所含咖啡酸和延胡索酸對動物亦具有鎮咳作用。
2. 對血細胞的作用　本品所含咖啡酸的二乙胺鹽，對CO_{60}照射的小白鼠，每日腹腔注射14mg／kg，連續2周，可使其白細胞及血小板數量分別較對照組提高76.4%和45.6%。還可縮短出凝血時間。

萹　蓄　（本經）

爲蓼科植物萹蓄*Polygonum aviculare* L.的乾燥地上部分。全國各地均產。夏季葉茂盛時採收，除去根及雜質，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，微寒。歸膀胱經。

【功　　效】利水通淋，殺蟲止癢。

【臨床應用】

1. 濕熱淋病，小便短赤，淋滴澀痛。常與瞿麥、木通、車前子等配伍，如八正散；若治血淋，可配大、小薊，白茅根等同用。
2. 皮膚濕疹、陰道滴蟲等局部搔癢。本品煎水外洗，有殺蟲止癢作用。

此外，內服亦可用於蛔蟲、鉤蟲等。

【用量用法】10～15g。外用適量。

【藥理研究】

1. 利尿作用　本品有明顯的利尿作用，能促進鈉的排泄。所含槲皮苷及其鉀鹽有強烈的利尿作用。2.7%濃度能擴張腎動脈，增加血流量。
2. 抗菌作用　其煎劑對痢疾桿菌、金黃色葡萄球菌、大腸桿菌等有不同程度的抑制作用。

萆　薢　（本經）

爲薯蕷科植物粉背薯蕷*Dioscorea hypoglauca* Palib.或綿萆薢*D. septemloba* Thunb.等的乾燥根莖。主產於浙江、湖北等地。春秋均可採挖，除去鬚根，洗淨，切片，曬乾。生用。

【性味歸經】甘、淡、微苦，平。歸肝、胃、膀胱經。

【功　　效】利濕濁，祛風濕。

【臨床應用】

1. 膏淋，見小便混濁，色白如米泔。常配益智仁、石菖蒲、烏藥等，如萆薢分清飲。

本品亦可用於婦女白帶屬濕勝者。

2. 風濕痺痛、腰痛。屬寒濕者，常配桂枝、附子同用；屬濕熱者，可配桑枝、秦

芃、薏苡仁同用。

此外，下焦濕熱瘡毒，可配土茯苓、黃蘗等同用。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

萆薢提取物可減輕家兔實驗性動脈粥樣硬化，其薯蕷皂苷有擬膽鹼作用，可擴張血管使血壓下降，其水解後生成的薯蕷皂苷元能抑制腎細胞的鈉－鉀－ATP酶的活性，有解熱作用。

瞿　麥　（本經）

爲石竹科植物瞿麥*Dianthus superbus* L. 或石竹*D. chinensis* L.的全草。主產於河北、河南、遼寧、湖北等地。夏秋花果期採割，除去雜質，曬乾。切碎，生用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、小腸、膀胱經。

【功　　效】利尿通淋，活血通經。

【臨床應用】

1. 熱淋，小便澀痛。常與萹蓄等清熱利濕藥同用，如八正散。
2. 血瘀經閉。常與當歸、川芎、丹參配伍同用。

【用量用法】10～15g。

【使用注意】孕婦愼用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　對金黃色葡萄球菌、大腸桿菌、傷寒桿菌、痢疾桿菌、綠膿桿菌等有抑制作用。
2. 利尿作用　瞿麥穗煎劑2g／kg，給兔灌胃能明顯增加排尿量，並可增加氯化物的排泄量，瞿麥穗的利尿作用較莖爲強。利尿作用與鉀鹽有關。

茵陳蒿　（本經）

爲菊科植物茵陳蒿*Artemisia capillaris* Thunb、或濱蒿*A. scoparia* Waldst et. Kit.的幼苗。主產於陝西、山西、安徽等地。春季幼苗高6～10cm時採收，曬乾。生用。

【性味歸經】微苦，微寒。歸脾、胃、肝、膽經。

【功　　效】清熱利濕，利膽退黃。

【臨床應用】

用於黃疸。以濕熱陽黃尤宜，常配大黃、梔子以清利濕熱退黃，如茵陳蒿湯；若濕重於熱，小便不利，可配伍其他利濕藥如茯苓、澤瀉、豬苓等，方如茵陳五苓散。若寒濕陰黃，黃色暗晦，腹脹便溏，須配白朮、附子、乾薑等以溫中利濕退黃，如茵陳朮附湯。

近年用治膽囊炎、膽道蛔蟲症。

【用量用法】10～30g。

【使用注意】血虛萎黃，瘀血發黃者忌用。

【藥理研究】

1. 抗菌抗病毒作用　100%煎劑對金黃色葡萄球菌、卡他球菌、甲型鏈球菌、綠膿桿菌、大腸桿菌有抑制作用。煎劑和醇浸膏對流感病毒有抑制作用。
2. 有利膽、利尿、降血壓作用。
3. 對人蛔蟲有麻痺作用。

第五章 溫裏藥

凡具有溫性或熱性。能溫散裏寒，治療裏寒證的藥物，稱爲溫裏藥，又稱祛寒藥。

寒邪侵入人體有傷於表者，有傷於裏者。寒傷於表，宜用辛溫解表藥；寒傷於裏，宜用溫裏藥。

溫裏藥具有溫經散寒、止痛、溫腎回陽等作用。適用於：㈠寒邪內侵，脾胃陽氣受困所致的脘腹冷痛、食慾不振、嘔吐泄瀉等症。㈡心腎陽虛、陰寒內盛所致的畏寒肢冷、面色蒼白、小便清長、舌淡苔白、脈象沉細；或汗出不止、四肢逆冷、下痢清穀、呼吸微弱、脈微欲絕等亡陽之症。

本類藥物多辛溫燥烈，易耗傷津液，凡屬熱性病及陰虛患者應慎用或忌用。

附　子　（本經）

爲毛茛科植物烏頭*Aconitum carmichaeli* Debx.的側根加工品。主產於四川、湖北、湖南等地。6月下旬至8月上旬採挖，除去鬚根及泥沙，然後加工成鹽附子、黑順片及白附片。

【性味歸經】辛，熱。有毒。歸心、腎、脾經。

【功　　效】回陽救逆，溫腎助陽，散寒止痛。

【臨床應用】

1. 亡陽厥逆，脈微欲絕。常與乾薑、甘草同用，以加強回陽救逆之功效，如四逆湯；如亡陽、大汗淋漓、氣促喘急者，常與大補元氣之人參同用，以回陽固脫，如參附湯。
2. 陽虛證。若腎陽不足，命門火衰，見畏寒肢冷、腰痠腳弱、陽萎尿頻者，常與肉桂、熟地、山茱萸等同用，如桂附八味丸、右歸丸；若脾陽不足，陰寒內盛，見脘腹冷痛、大便溏泄者，常與人參、乾薑、白朮等同用，如附子理中丸；若脾腎陽虛，水氣內停，見小便不利，肢體浮腫者，常與白朮、茯苓等健脾利水藥同用，如眞武湯。

   此外，陽虛外感風寒者，常與麻黃、細辛等同用，助陽解表，如麻黃附子細辛湯。
3. 寒濕痺痛，見周身骨節疼痛較甚者。可與桂枝、白朮等配伍，能祛除寒濕，溫

經止痛，如甘草附子湯。

【用量用法】3～9ｇ。入湯劑應先煎30～60分鐘以減弱其毒性。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

1. 強心作用　熟附片煎劑對離體心臟、體內心臟及戊巴比妥鈉所致的衰竭心臟均有明顯的強心作用。去甲烏頭鹼（higenamine，dl-demethylcoclaurine）爲附子的主要強心成分之一，將其稀釋至10^{-9}濃度時，仍呈強心作用，該成分對熱穩定，且不引起心臟障礙。
2. 抗休克　附子及其複方製劑對失血性休克，內毒素性休克、心源性休克及腸系膜上動脈狹閉性休克等，均能提高休克動物的平均動脈壓，延長其存活時間和存活百分率，有顯著保護作用。
3. 鎮痛、局部麻醉作用　生附子能抑制壓迫大鼠尾部引起的疼痛和腹腔注射醋酸引起的小鼠扭體反應，具有顯著的鎮痛作用。附子能刺激局部皮膚，使皮膚、粘膜的感覺神經呈興奮現象，產生搔癢與灼熱感，繼以麻醉，喪失知覺。烏頭鹼系生物鹼（如烏頭鹼、中烏頭鹼、下烏頭鹼等）爲其有效成分。
4. 毒性　生附子對心肌呈明顯毒性作用。其毒性成分爲雙酯型雙萜類生物鹼，主要爲烏頭鹼（Aconitine）等。生附子中含較大量烏頭鹼，經浸泡和蒸煮等加工炮炙後，烏頭鹼水解爲毒性較小的單酯型生物鹼如苯甲醯烏頭原鹼（Benzoylaconine）等。若進一步水解則生成烏頭原鹼（Aconine），其毒性反爲烏頭鹼的1／2000。人口服烏頭鹼4mg能致死。

【附】川烏頭、草烏頭

1. 川烏頭，爲毛茛科多年生草本植物烏頭的母根。辛、苦，熱。有大毒。祛風濕，散寒止痛。多用於風寒濕痺，心腹冷痛，寒疝腹痛，跌打傷痛等，止痛作用強於附子。一般炮炙後用。用量3～6g。入湯劑應先煎30～60分鐘。孕婦忌用。
2. 草烏頭爲毛茛科多年生野生草本植物北烏頭*Aconitum Kusnezoffii* Reichb.的塊根。性味、功效、用法及注意事項與川烏頭相同而毒性更強。用量1.5～4.5g。

傳統認爲，烏頭與半夏、瓜蔞、貝母、白及、白蘞相反。

肉　桂　（本經）

爲樟科植物肉桂*Cinnamomum cassia* Presl.的乾皮或粗枝皮。乾皮去表皮者

稱肉桂心，粗枝皮或幼樹乾皮稱官桂。主產於廣東、廣西、雲南等地。大暑節前將樹皮割裂，立秋後剝離，刮去栓皮，陰乾。切片或研末，生用。

【性味歸經】辛、甘，熱。歸腎、脾、心經。

【功　　效】溫腎助陽，散寒止痛，溫經通脈。

【臨床應用】

1. 腎陽不足，命門火衰。見畏寒肢冷、陽萎、尿頻等，常與附子、熟地、山茱萸同用，如桂附八味丸。
2. 脾胃虛寒的胃痛、腹痛。食少便溏、完穀不化等。可單味研末沖服，或配乾薑、白朮、附子等同用。
3. 婦女痛經、經閉，屬寒瘀所致者。常與當歸、川芎、艾葉等活血通經藥配伍。
4. 陰疽及氣血虛寒、癰腫膿成不潰，或潰後久不收斂等外科疾患。陰疽，可配熟地、鹿角膠、麻黃等，如陽和湯；氣血虛者，配黃耆、當歸等，如托裏黃耆湯。

【用量用法】2～5ｇ。一般多研末服用，每次0.5～1.5ｇ。入湯劑須後下，不宜久煎。

【使用注意】血熱、出血忌用，月經過多及孕婦慎用。

【藥理研究】

1. 鎮靜、鎮痛作用　桂皮醛以　250～500㎎／㎏灌胃，能減少小鼠自發活動，可對抗苯丙胺引起的過度活動，並有延長環已烯巴比妥引起的睡眠時間。用小鼠壓尾法或腹腔注射醋酸扭體法表明桂皮醛有鎮痛作用。
2. 抗菌作用　桂皮的乙醚、乙醇浸出液用平板稀釋法，1：1000對許蘭氏毛菌等多種眞菌有抑制作用。桂皮油殺菌力強，對革蘭氏陽性菌的抑制力大於陰性菌。桂皮醛對黴菌有較強的抑制作用，萬分之一濃度即可抑制黴菌的生長。
3. 對消化系統的作用　桂皮油對胃有緩和刺激的作用，可增進唾液、胃液的分泌，增強消化機能；能抑制平滑肌痙攣，故有緩解和解除胃腸痙攣的作用。

乾　薑　（本經）

爲薑科植物薑*Zingiber officinale* Rose.的乾燥根莖。主產於四川、貴州等地。秋冬採挖，洗淨曬乾或烘乾，切片生用或炮用。

【性味歸經】辛，熱。歸心、肺、脾、腎經。

【功　　效】溫中，回陽，溫肺化飲，溫經止血。

【臨床應用】

1.脾胃寒證，虛證、實證皆可。症見脘腹冷痛、嘔吐、泄瀉等。可單用，或與其他溫中藥同用。若脾胃虛寒，常配人參（或黨參）、白朮等益氣健脾藥同用，如理中丸；若胃寒嘔吐者，常配半夏以溫中降逆止嘔，如半夏乾薑飲。
2.亡陽證、症見四肢厥逆，脈微欲絕。常與附子同用，如四逆湯。
3.寒飲伏肺，見咳嗽氣喘，形寒背冷，痰多清稀等。常與麻黃、細辛、五味子等配伍同用，如小青龍湯。
4.虛寒性出血證。本品炮炭，有溫經止血功效。常配伍其他止血藥和益氣藥同用。

【用量用法】3～10g。一般生用，止血、止瀉多用炮薑。

【使用注意】陰虛有熱者不宜服。

【藥理研究】

1.對消化系統的作用　50%薑煎劑能刺激狗的口腔化學感受器，對胃液及胃酸的分泌呈雙相性影響，先抑制後興奮；胃內灌注煎劑24小時內均呈興奮作用，胃液分泌增加；灌服生薑浸膏能抑制末梢性催吐藥硫酸銅的催吐作用。薑酮及薑辣烯酮具相同鎮吐作用。
2.對血管系統的作用　薑辣烯酮給予大鼠靜注，可使血壓在降低後上升，以後又持續下降；後肢血管灌流能使灌流壓上升。

吳茱萸　（本經）

爲芸香科植物吳茱萸*Evodia rutaecarpa*（Juss.）Benth.、石虎*E. rutaecarpa*（Juss.）Benth. *var. officinalis*（Dode）Huang的將近成熟果實。主產於貴州、廣西、湖南、雲南等地。8～11月果實尚未開裂時，剪下果枝，曬乾或低溫乾燥，除去枝、葉、果梗等雜質。用甘草湯炙過用。

【性味歸經】辛、苦，熱。有小毒。歸肝、脾、胃經。

【功　　效】溫中止痛，降逆止嘔，疏肝下氣。

【臨床應用】

1.脘腹冷痛，寒疝腹痛，厥陰頭痛。若脘腹冷痛，可配乾薑、木香；若寒疝腹痛，可配烏藥、小茴香；若厥陰頭痛，症見頭頂痛，吐涎沫，可配人參、生薑等，如吳茱萸湯。
2.肝胃不和，嘔吐吞酸，口苦脇痛。偏寒者，可單用吳茱萸煎服，亦可與乾薑同

用；若肝鬱化火，吞酸、口苦明顯者，常以少量吳茱萸配伍黃連同用，如左金丸。

3.脾腎陽虛泄瀉。常與補骨脂、肉豆蔻、五味子配伍同用，如四神丸。

此外，本品研末醋調貼足心，可引火下行，治口舌生瘡。現亦有用此法治療高血壓病。

【用量用法】1.5～5 g 。外用適量。

【使用注意】本品辛熱燥烈，易損氣動火，不宜多用久用，陰虛有熱者忌用。

【藥理研究】

1.對消化系統的作用　本品揮發油具有芳香健胃作用，有驅除腸內氣體，並能抑制腸內異常發酵的作用。

2.鎮痛作用　日本產吳茱萸的10%醇提取物給兔靜注，可提高電刺激齒髓引起口腔肌攣縮的閾值。其作用強度與氨基比林相似。吳茱萸鹼、吳茱萸次鹼及異吳茱萸鹼等，均有相似的化學結構和一定的鎮痛作用。

3.降血壓作用　吳茱萸煎劑靜注，對正常犬和一側人工腎型高血壓犬均有明顯的降血壓作用。煎劑給犬灌胃，亦有明顯的降血壓作用。但本品與甘草配伍後，其煎劑給犬灌服，降血壓作用消失。

丁　香　（藥性論）

爲桃金孃科植物丁香*Syzygium aromaticum*（L.）Merr. et Perry 的花蕾，稱公丁香。主產於坦桑尼亞、馬來西亞、印度尼西亞等地。我國廣東亦有栽培。夏秋間當花蕾由綠轉紅時採摘，除去花梗，曬乾或烘乾。生用。

【性味歸經】辛，溫。歸脾、胃、腎經。

【功　　效】溫中降逆，溫腎助陽。

【臨床應用】

1.胃寒呃逆，脘腹疼痛，嘔吐、泄瀉等。治胃寒呃逆，可單用，或配柿蒂同用，如丁香柿蒂湯；治脘腹冷痛、嘔吐、泄瀉，常與吳茱萸、肉豆蔻等同用。

2.腎虛陽痿，寒濕帶下。可配附子、肉桂同用。

此外，與肉桂研粉置膏藥上外貼患處，治陰證腫瘍及腹中冷痛。

【用量用法】2～5 g 。外用適量。

【使用注意】不宜與鬱金同用。

【藥理研究】

1. 抗菌消炎　丁香油和丁香酚對致病性眞菌及葡萄球菌，痢疾和大腸等桿菌有抑制作用。
2. 對消化系統的作用　丁香芳香健胃，可緩解腹部氣脹，增強消化能力，減輕噁心嘔吐。

高良薑　（別錄）

爲薑科植物高良薑*Alpinia officinarum* Hance的根莖。主產於廣東、廣西等地。夏末秋初挖取生長4～6年的根莖，除去鬚根，剝去殘留的鱗葉，洗淨，切段，曬乾。生用。

【性味歸經】辛，熱。歸脾、胃經。

【功　　效】溫中止痛。

【臨床應用】

脘腹冷痛，嘔吐，泄瀉等。可單用，亦可配炮薑同用，如二薑丸；寒凝肝鬱脘腹疼痛者，可配香附，溫中祛寒，理氣止痛，如良附丸；胃寒嘔吐者，配半夏、生薑同用。

【用量用法】3～10g。

【藥理研究】

揮發油有健胃和抑制腸管作用。高良薑煎劑對天竺鼠離體腸管有興奮作用，高濃度則產生抑制。本品煎劑體外試驗，對炭疽桿菌、溶血性鏈球菌、人型結核桿菌有抑制作用。

蓽澄茄　（海藥本草）

爲胡椒科植物蓽澄茄*Piper cubeba* L. 及樟科植物山雞椒（山蒼子）*Litsea cubeba*（Lour.）Pers.的果實。蓽澄茄原產南洋各地，我國廣東亦產。夏秋間果實充分成長而未成熟時，連果枝採下，曬乾，連小柄摘取果實。山雞椒生長於長江以南地區，主產於廣西、浙江、江蘇等地。夏季果實成熟時採下，去枝葉，曬乾。生用。

【性味歸經】辛，溫。歸脾、胃、腎、膀胱經。

【功　　效】溫中止痛。

【臨床應用】

胃寒疼痛，寒疝腹痛。治胃寒疼痛，常配高良薑、厚朴、陳皮、神麯等，溫中止痛，行氣消食，如華澄茄丸、華澄茄散。治寒疝腹痛，常與吳茱萸、小茴香等同用。

此外，本品對寒證小便不利及寒濕引起的小便渾濁亦可使用。

【用量用法】2～5 g 。

【藥理研究】

華澄茄所含的揮發油口服對尿路有防腐作用；山雞椒水浸膏能增加兔尿量及氯化物排出。

小茴香　（藥性論）

爲繖形科植物茴香*Foeniculum vulgare* Mill.的成熟果實。全國大部分地區栽培，主產於山西、內蒙古、甘肅等地。秋季果實初熟時割取全株，曬乾，打下果實，除去雜質。生用或鹽水炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸肝、腎、脾、胃經。

【功　　效】散寒，行氣，止痛。

【臨床應用】

1. 寒疝腹痛，睾丸偏墜等。常與烏藥或巴戟天、吳茱萸等溫腎暖肝藥同用，如茴香丸；治睾丸偏墜，常與荔枝核、橘核等同用，如香橘散。
2. 胃寒嘔吐食少，脘腹脹痛。可與乾薑、木香等同用。

【用量用法】3～6 g 。

【藥理研究】

1. 對消化系統的作用　揮發油能促進胃腸道蠕動和分泌，能排除腸內氣體，有助於緩解痙攣，減輕疼痛。
2. 對血液系統的作用　所含槲皮素有改善毛細血管脆性的作用；所含茴香腦（anetlol）有升高白細胞作用，對因化學治療、放射治療所致白細胞下降有治療效果。

花　椒　（本經）

爲芸香科植物花椒*Zanthoxylum bungeanum* Maxim、或青椒*Z. schinifolium* Sieb. et Zucc.的乾燥成熟果皮。我國大部分地區有分布，以四川所產者爲佳。秋季果實開裂時用剪刀沿總柄端部分剪下，去果柄、雜質及種子，曬乾。生用。

【性味歸經】辛，熱。有小毒。歸脾、胃經。

【功　　效】溫中，止痛，殺蟲。

【臨床應用】

1. 脾胃虛寒，脘腹冷痛、嘔吐、泄瀉等。常與乾薑、人參、飴糖等配伍，如大建中湯；亦可用本品炒熱布包溫熨痛處以止痛。治寒濕泄瀉，寒盛者，可配附子、乾薑；濕盛者，可配蒼朮、厚朴、陳皮。
2. 蛔蟲腹痛，甚則嘔吐蛔蟲、四肢厥冷。可單用，或與烏梅、黃連、乾薑等同用，如烏梅丸。該方臨床常用於治療膽道蛔蟲症。

此外，本品尙可用於皮膚濕疹、婦女陰癢，每與苦參、地膚子、白礬等煎水熏洗。

【用量用法】2～5g 。外用適量。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　花椒煎劑在體外，對甲、乙型鏈球菌，葡萄球菌，大腸桿菌，痢疾桿菌等及多種黴菌有抑制作用。
2. 殺蟲作用　揮發油在保溫的任氏液中能使豬蛔蟲嚴重中毒。

第六章　清熱藥

凡是藥性寒涼，以清解裡熱爲主要作用的藥物稱爲清熱藥。主要用於裡熱證。根據其藥性的不同，大致可分爲：清熱瀉火藥、清熱解毒藥、清熱燥濕藥、清熱涼血藥和清虛熱藥。

清熱瀉火藥，適用於氣分熱證，症見高熱神昏、煩渴引飲、汗多、舌紅苔黃燥、脈洪大以及火熱目赤等。

清熱解毒藥，適用於各種熱毒證，如瘡癰斑疹、丹毒、咽喉腫痛及毒痢等，其中部分又可用於各種毒蛇咬傷。

清熱燥濕藥，藥物性味大多苦寒，適用於濕熱內蘊的病證，如濕熱痢疾、濕熱黃疸以及由濕熱所致的小便不利、瘡癰腫、關節腫痛等。

清熱涼血藥，適用於熱入營血，症見高熱兼有出血或發斑疹、甚至神昏譫語等實熱證。

清虛熱藥，能清陰虛而致的發熱，適用於熱病後期、熱灼陰液而致的夜熱早涼，以及久病陰傷而致的骨蒸潮熱。

清熱藥性多寒涼，能損傷陽氣，陽氣不足者應愼用。

第一節　清熱瀉火藥

石膏　（本經）

爲硫酸鹽類礦物硬石膏族石膏，主含含水硫酸鈣（$CaSO_4 \cdot 2H_2O$）。採挖後，除去泥沙及碎石。主產於湖北、安徽、河南等地。生用或煅用。

【性味歸經】辛、甘，大寒。歸肺、胃經。

【功　　效】清熱瀉火，除煩止渴。

【臨床應用】

1.溫病邪在氣分，見高熱、煩渴、汗多、脈洪大等。以本品爲主藥，配知母、甘草等，如白虎湯；若邪漸深入，氣血兩燔，見高熱、神昏譫語，發斑疹者，宜與生地、丹皮、玄參等清熱涼血藥配伍。現代臨床上常以石膏與清熱解毒藥配伍，治療流行性腦膜炎、流行性B型腦炎等均有療效。

2.肺熱喘咳。常配麻黃、杏仁等，如麻黃杏仁甘草石膏湯。

3.胃火牙痛、頭痛。常配生地、知母、牛膝等，如玉女煎。

4.瘡瘍、濕疹、燙火傷。單用煅石膏，或配青黛、黃柏等，研末外用，如青黛散。

【用量用法】15～60g 高熱重證，可用到60～120g 。外用適量。內服生用，外治煅用。入湯劑宜先煎。

【使用注意】脾胃虛寒及陰虛內熱者忌用。

【藥理研究】

1.解熱作用　1：1生石膏煎液直腸給藥，對牛奶和傷寒疫苗引致的兔發熱，具有退熱作用，而純硫酸鈣無退熱作用。另有研究顯示，石膏灌服、皮下注射或靜脈注射，雖未見有明顯的解熱作用，但當以禁止飲水、內毒素引致發熱，服利尿劑、餵飼食鹽以及輻射熱等方法，造成動物“口渴”狀態時，石膏可減少大鼠的飲水量，減輕其“口渴”狀態。

2.對肌體免疫功能的影響　1：1石膏Hanks液在體外培養試驗中能明顯增強兔肺泡巨噬細胞對白色葡萄球菌死菌及膠體金的吞噬能力，並能促進巨噬細胞的成熟。由於鈣離子可提高肺泡巨噬細胞的捉捕率，故能加強其吞噬細胞活性和加速其對塵粒的清除。

知　母　（本經）

為百合科植物知母*Anemarrhena asphodeloides* Bge.的根莖。主產於河北、山西、河南等地。春、秋二季均可採挖，除去莖苗及鬚根，曬乾，習稱“毛知母”；鮮時剝去外皮，曬乾，習稱“光知母”。潤軟切片，鹽水炒用。

【性味歸經】苦、甘，寒。歸肺、胃、腎經。

【功　　效】清熱瀉火，滋陰潤燥。

【臨床應用】

1.溫病邪在氣分，症見高熱煩渴，汗多脈洪大等。常與石膏同用，清氣分實熱，如白虎湯。

2.肺熱咳嗽或陰虛燥咳。配伍貝母、黃芩、桑白皮等清肺化痰之品，用於肺熱咳嗽；配伍沙參、麥冬、阿膠等養陰潤燥藥，用於陰虛燥咳。

3.腎陰不足，虛火偏亢，見骨蒸、潮熱、遺精，盜汗等症。常與黃柏配伍，加入滋腎方中，如知母地黃丸。

4.陰虛消渴，症見口渴、飲多、尿多者。常與天花粉、山藥等藥配伍。現代臨床

用於治療糖尿病口渴、煩熱等。

【用量用法】6～12g。

【使用注意】本品性寒質潤，能滑腸，脾虛便溏者不宜。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　100%的煎劑用平板挖溝法，對傷寒桿菌、痢疾桿菌、大腸桿菌、變形桿菌、霍亂球菌及葡萄球菌有抑制作用，對綠膿桿菌、溶血性鏈球菌、肺炎雙球菌、百日咳桿菌、白喉桿菌有較強的抗菌作用。
2. 對血糖的影響　知母水浸液提取物能降低家兔的血糖；對四氧嘧啶糖尿病兔作用更爲明顯。
3. 解熱作用　知母浸膏4g／kg，皮下注射，能預防和治療大腸桿菌所致兔高熱，且作用持久。解熱機轉是通過調節體溫中樞而解熱，解熱成分爲芒果苷。

梔　子　（本經）

爲茜草科植物梔子*Gardenia jasminoides* Ellis.的成熟果實。主產於浙江、江西、湖南等地。秋冬採收。生用、炒焦或炒炭用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、肺、胃、三焦經。

【功　　效】瀉火除煩，清熱利濕，涼血解毒。

【臨床應用】

1. 熱病心煩，躁擾不寧。常與淡豆豉合用，以宣泄邪熱，解鬱除煩，如梔子豉湯；若肝膽實火，頭痛目赤，口苦脅痛，每與龍膽草、黃芩等配伍同用，如龍膽瀉肝湯。
2. 熱毒瘡瘍。內服常配黃連、黃芩、黃柏等，如黃連解毒湯；外用可單味研末調敷。
3. 血熱妄行之吐血、衄血、尿血等。常與生地、茅根、丹皮等配伍同用。
4. 肝膽濕熱鬱結所致黃疸、發熱、小便短赤等證。常與茵陳蒿、大黃配伍，如茵陳蒿湯。

此外，生梔子研末用水或醋調敷，治挫扭傷，有消腫止痛作用。

【用量用法】5～10g。外用適量。生用瀉火，炒炭止血。

【使用注意】脾虛便溏者忌用。

【藥理研究】

1. 抗微生物作用　體外試驗對白喉桿菌、金黃色葡萄球菌、傷寒、副傷寒桿菌、A

、B型溶血型鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎雙球菌、大腸桿菌、卡它球菌等有抑制作用。此外，尚有抗鉤端螺旋體作用及抗血吸蟲作用。

2.對膽汁分泌、排泄及代謝的影響　煎劑或乙醇提取物1ｇ／kg灌胃及本品所含番紅花苷、番紅花酸鹽0.1ｇ／kg靜脈注射對結紮膽總管的家兔均有抑制血中膽紅素升高的作用，並能增加膽汁的分泌。人口服梔子煎劑作膽囊造影，發現服藥後膽囊明顯收縮，有促進膽汁排泄作用。

3.降溫、降血壓作用　煎劑及乙醇提取物10～35ｇ／kg灌胃，對小鼠自發運動量降低，並有明顯的降體溫作用。煎劑20～30ｇ／kg灌胃或乙醇提取物10～13ｇ／kg，靜脈注射，對麻醉或不麻醉的家兔、貓、大鼠均有降血壓作用。

夏枯草　（本經）

爲唇形科植物夏枯草*Prunella vulgaris* L.的帶花的果穗。主產於江蘇、浙江　安徽等地。夏季採收，曬乾。生用。

【性味歸經】苦、辛，寒。歸肝、膽經。

【功　　效】清肝火，散鬱結。

【臨床應用】

1.肝火頭痛、眩暈、目赤腫痛、羞明流淚等證。常配龍膽草、菊花、白芍、牛膝等藥。肝鬱血虛，目珠作痛，至夜尤甚者，宜與香附、生地、枸杞子等養血疏肝之品同用；若治陰虛陽亢，頭痛眩暈，則與懷牛膝、杜仲、桑寄生、石決明等同用。

2.瘰癧、癭瘤。單用煎服或熬膏服，如夏枯草膏；也可與玄參、牡蠣、昆布等配伍同用，如消瘰丸。

此外，本品現代臨床常用於高血壓病，中醫辨證屬肝陽上亢證者，也常試用於防治淋巴結炎、淋巴結核及淋巴系統腫瘤。

【用量用法】10～15ｇ。煎服或熬膏。外用適量。

【藥理研究】

1.抗菌作用　夏枯草煎劑對痢疾桿菌、傷寒桿菌、霍亂弧菌、大腸桿菌、變形桿菌、綠膿桿菌、溶血性鏈球菌和葡萄球菌均有抑制作用。

2.降血壓作用　夏枯草全草、莖、葉、穗均有降血壓作用，但穗的作用較弱。

決明子　（本經）

爲豆科植物決明*Cassia obtusifolia* L.或小決明*Cassia tora* L.的乾燥成熟種子。主產於江蘇、安徽、廣西等地。秋季果實成熟時採收，曬乾，打下種子。生用或炒用。

【性味歸經】苦、甘，微寒。歸肝、大腸經。

【功　　效】清肝，明目，潤腸。

【臨床應用】

1. 肝熱或陰虛陽亢之頭痛、眩暈。常與鈎藤、石決明等配伍同用，亦可炒黃單用，沸水沖泡代茶飲用。用本品兼能潤腸，故兼有便秘者尤宜。
2. 肝熱所致目赤腫痛等眼病。可單用，或配菊花、穀精草等藥同用。
3. 腸燥便祕。單味煎服，或入潤腸通便複方中。

此外，本品能降血脂，現在常用於治療高血脂症。

【用量用法】10～15g，單味可用30g。

【藥理研究】

降脂、降血壓作用　水浸劑和乙醇浸劑對麻醉狗、貓、兔均有降血壓、降血脂作用。

天花粉　（本經）

爲葫蘆科植物栝樓*Trichosanthes Kirilowii* Maxim.的乾燥塊根。主要產於河南、江蘇、山東、安徽等地。秋、冬二季採挖，洗淨，除去外皮，切片曬乾。生用。

【性味歸經】甘、微苦、酸寒。歸肺、胃經。

【功　　效】清熱生津，消腫排膿。

【臨床應用】

1. 熱病津傷及消渴病。熱病津傷，常配伍蘆根、茅根、麥冬等清熱生津之品；消渴病常與葛根、五味子、知母等配伍，如玉液湯。
2. 肺熱咳嗽或燥咳痰稠、咳血等證。常與貝母、桑白皮、桔梗等同用，如射干兜鈴湯。

3.熱毒熾盛，癰腫瘡瘍。常與金銀花、貝母、皂角刺配伍以內消癰腫，如內消散。

此外，現代臨床以天花粉針劑肌注，能使胎盤絨毛膜滋養細胞變性壞死而引起流產，用於中期妊娠引產。也試用於惡性葡萄胎及絨毛膜上皮癌。

【用量用法】10～15g。外用適量，研末調敷。

【使用注意】脾胃虛弱，大便滑泄者忌用。

【藥理研究】

1.致流產作用　天花粉蛋白有致流產作用。其作用原理爲天花粉蛋白直接使胎盤絨毛合體滋養層細胞變性壞死，破壞母體與胎兒之間的內分泌關係和代謝的交換，並通過前列腺素合成的增加，使子宮收縮而導致流產。

2.抗癌作用　天花粉蛋白對胎盤滋養葉細胞腫瘤；對小鼠實驗性肝癌腹水型有治療作用；對移植性肝癌實體瘤也有輕度抑制作用。

第二節　清熱解毒藥

金銀花　（別錄）

爲忍冬科植物忍冬*Lonicera japonica* Thunb.的花蕾，又名銀花。中國南北各地均有分布。夏季花含苞未放時採收，陰乾。生用或製爲露劑。

【性味歸經】甘、寒。歸肺、胃經。

【功　　效】清熱解毒。

【臨床應用】

1.溫熱病或外感風熱表證。溫病初起或外感風熱表證，常與薄荷、荊芥、牛蒡子等配伍，如銀翹散。若溫病熱在氣分，見壯熱煩渴者，則配石膏、知母等清熱瀉火藥同用；若溫病熱入營血，見斑疹隱隱，舌絳而乾者，則配生地、丹皮等涼血藥同用。

2.癰腫瘡瘍。癰腫已成或未成均可使用，可單味應用，或配蒲公英、野菊花、紫花地丁等清熱解毒藥同用。鮮品可搗爛外敷。治腸癰，可配薏苡仁、黃芩、當歸等同用，如清腸飲。

3.熱毒下痢，便膿血。單用本品濃煎頻服，或與黃連、白頭翁等同用。

此外，本品尚能清熱解暑，用於暑熱證，如銀花露。

【用量用法】10～15g。外用適量。

【藥理研究】

1.抗菌作用　有較強的廣效性抗菌作用。體外試驗對金黃色葡萄球菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、肺炎雙球菌、腦膜炎雙球菌等均有抑制作用。對流行感冒性病毒、疱疹病毒、腮腺炎病毒也有抑制作用。綠原酸爲其抗菌的主要活性成分。
2.加強防禦機能的作用　銀花煎劑稀釋至1：1280，仍能促進白血球的吞噬功能。
3.降血脂作用　大鼠灌服銀花2.5g／kg，能減少腸內膽固醇吸收，降低血漿中膽固醇的含量。
4.抗生育作用　本品醇提取物水煎浸膏小鼠腹腔注射，狗靜注和腹腔注射，均有抗早孕作用，且隨劑量增加而增加。孕猴（妊娠3個月）試驗，結果顯示羊膜腔給藥仍能獲得較爲滿意的結果。

連　翹　（本經）

爲木犀科植物連翹*Forsythia suspensa*（Thunb.）Vahl.的果實。主產於山西、河南、陝西等地。秋季果實初熟尚帶綠色時採收，蒸熟，曬乾，俗稱“青翹”；果實成熟後採收，曬乾，俗稱“老翹”。種子稱連翹心。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、膽經。

【功　　效】清熱解毒，消癰散結。

【臨床應用】

1.溫熱病及外感風熱表證。溫病初起及外感風熱表證，常與銀花、荊芥、牛蒡子等同用，如銀翹散。溫病邪陷心包，見神昏譫語，高熱煩躁者，常配生地、丹皮、麥冬等。
2.熱毒癰腫瘡瘍、瘰癧等證。癰腫未潰、已潰都能應用，爲瘡家聖藥，常配天花粉、紫花地丁、金銀花等解毒消腫之品同用。治瘰癧結核則配夏枯草、貝母、玄參等同用。

此外，本品尚能利尿通淋，治療小便不利，淋證。

【用量用法】5～15g。

【藥理研究】

1.抗菌作用　體外抑菌試驗與金銀花相似，對多種革蘭氏陽性及陰性細菌均有抑制作用，如金黃色葡萄球菌、肺炎球菌、痢疾桿菌、大腸桿菌、白喉桿菌、人型結核桿菌等。
2.解熱作用　連翹4g（生藥）／kg灌胃，能使靜注枯草菌浸液所致的家兔發熱顯

著下降，一小時後降至正常，隨後可降至正常體溫以下。

大青葉　（別錄）

爲十字花科植物菘藍*Isatis indigotica* Fort.或爵床科植物馬藍*Baphicacanthus cusia*（Nees）Bremek.的葉。菘藍主產於江蘇、安徽、浙江等地，馬藍主產於福建、廣西、廣東等地。夏、秋季採收，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸肝、心、胃經。

【功　　效】清熱解毒，涼血。

【臨床應用】

1. 外感風熱或溫病初起。常與銀花、牛蒡子、荊芥等合用；若溫病邪入營血，見熱毒發斑，神昏譫語等，可配水牛角、梔子等涼血解毒。
2. 熱毒所致的丹毒、口瘡、癰腫瘡毒、咽喉腫痛等。常與銀花、蒲公英、地丁同用。亦可鮮品搗爛外敷治丹毒、瘡癰。

【用量用法】10～15ｇ。鮮品加倍。外用適量。

【附】板藍根

爲菘藍或馬藍的根。性味功效與大青葉相似，常用於溫熱病高熱發斑、痄腮、喉痧、癰腫瘡毒等病。用量10～15ｇ。

【藥理研究】

抗微生物作用　具有廣效抗菌作用。煎劑對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、腦膜炎雙球菌、白喉桿菌等均有抑制作用；大青葉對B型腦炎病毒、流行性感冒病毒、腮腺炎病毒等也有抑制作用。尙能抑制鈎端螺旋體。

青　黛　（藥性論）

爲十字花科植物菘藍、爵床科植物馬藍、蓼科植物蓼藍*Polygonum tinctorium* Ait.、豆科植物木藍*Indigofera tinctoria* L.等葉，經加工製得的色素。

【性味歸經】鹹，寒。歸經、胃經。

【功　　效】清熱解毒，涼血止血，清肝火。

【臨床應用】

1. 溫病邪熱熾盛，發熱，煩渴，發斑。常配石膏、生地、梔子等，如青黛石膏湯

。
2.血熱妄行之吐、衄血。可單用水調服，或配蛤殼研末用，如黛蛤散。
3.丹毒、濕瘡、咽痛、口瘡等。多外用，常配黃連、黃柏等研末摻患處。濕瘡可配煅石膏、冰片同用。
4.小兒發熱驚癇。每與鈎藤、龍膽草等配伍。
此外，肝火所致的頭痛、脅痛，亦可配其它清肝熱藥同用，如當歸龍薈丸。

【用量用法】1.5～3g，散劑調服。外用適量，乾摻或調敷患處。

【使用注意】服用較大量時會出現噁心嘔吐，胃脘部難受，腹脹，泄瀉等消化道反應。

【藥理研究】

1.抗癌作用　靛玉紅是青黛治療慢性粒細胞白血病的有效成分，毒性不大，骨髓副作用輕微，且不抑制機體的免疫功能。
2.抗菌作用　青黛煎劑對金黃色葡萄球菌、炭疽桿菌、志賀氏痢疾桿菌、霍亂弧菌均有抗菌作用。尚有抗鈎端螺旋體的作用。

穿心蓮　（嶺南採藥錄）

為爵床科植物穿心蓮*Andrrogrogrpahis paniculata*（Burm. f.）Nees的全草。華南、華東、西南地區均有栽培。秋季剛開花時採收，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、肺、胃、大腸經。

【功　　效】清熱解毒。

【臨床應用】

1.溫熱病發熱咽痛，肺熱咳喘，肺癰等證。可單用。發熱咽痛者，可配銀花、桔梗、牛蒡子等；肺熱咳喘，配黃芩、桑白皮等；肺癰咳吐膿痰，配魚腥草、桔梗等。
2.濕熱瀉痢。可單用，亦可配馬齒莧、白頭翁等清熱解毒藥同用。
3.熱毒癰腫，丹毒，濕疹，毒蛇咬傷等。內服或研末外敷。

【用量用法】5～10g。多作丸、散、片劑。外用適量。

【使用注意】本品極苦，易致噁心嘔吐，食慾減退，一般宜用膠囊或糖衣片可減輕對胃的刺激。

【藥理研究】

1.抗菌作用　對多種病菌具有抑制作用，且對鈎端螺旋體也有抑制作用。從臨床

實驗看，以菌痢和上呼吸道感染療效較好。穿心蓮水煎劑在體外能提高人白血球吞噬金黃色葡萄球菌的能力。穿心蓮抗菌有效成分，主要是穿心蓮內酯（Andrographolide）、新穿心蓮內酯（Neoandrographolide）和14-去氧穿心蓮內酯（14-Deoxyandrographolide）等。

2. 抗早孕作用　餵飼小鼠有避孕作用，可使妊娠家兔流產而中止妊娠。抗早孕效果以腹腔注射、靜注最好。

3. 抗蛇毒及毒蕈鹼樣作用　腹腔注射穿心蓮乙醇提取物能非常顯著地延長眼鏡蛇毒所致小鼠呼吸衰竭及死亡的時間，並顯示明顯的毒蕈鹼樣作用。

蒲公英　（新修本草）

爲菊科植物蒲公英*Taraxacum mongolicum* Hand.-Mazz.的全草。全國各地均有分布。春、夏開花前或剛開花時連根挖取，洗淨，曬乾。生用，或用鮮品。

【性味歸經】苦、甘，寒。歸肝、胃經。

【功　　效】清熱解毒，清濕熱。

【臨床應用】

1. 熱毒癰腫瘡瘍。可單味煎服，也可配紫花地丁，金銀花等清熱解毒藥同用。治肺癰，常配魚腥草、蘆根等；治腸癰，常配丹皮、赤芍、大黃等；治乳癰、瘰腫，也可用鮮草搗爛外敷。

2. 濕熱黃疸、淋證等。肝膽濕熱之脅痛、黃疸，常配柴胡、黃芩、茵陳等，現代臨床常用以治療傳染性肝炎、膽囊炎等病；濕熱淋証，小溲澀痛，淋瀝不暢，可配瞿麥、萹蓄、木通等利尿通淋藥同用。

現代臨床廣泛用於各種熱證，除上述病證外，還用於上呼吸道感染、急性扁桃腺炎等。

【用量用法】10～30ｇ。鮮品加倍。外用適量。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　本品爲廣效性抗菌。50%的鮮草汁用平板挖溝法，對金黃色葡萄球菌、傷寒桿菌、綠膿桿菌有抑制作用；對溶血性鏈球菌、腦膜炎雙球菌、白喉桿菌、痢疾桿菌的MIC在 1：10～1：640之間。

2. 利膽保肝作用　蒲公英注射液3ml／kg（5ｇ生藥／ml）或蒲公英乙醇提取物0.1ｇ 經十二指腸給藥，能使麻醉大鼠膽汁分泌量增加40%以上，切除膽囊後，重覆上述試驗，結果相同。每日每隻大鼠給予200%蒲公英煎劑1ml灌胃，連給7天

，對四氯化碳所致肝損害均有顯著的降低血清轉氨酶和減輕肝細胞脂肪變性的作用。

敗醬草　（本經）

爲敗醬科植物黃花敗醬*Patrinia scabiosaefolia* Fisch.或白花敗醬*P. Villosa* Juss.的全草。全國大部分地區有分布。夏季花開前採挖，曬至半乾，紮成束再陰乾。生用。

【性味歸經】辛、苦，微寒。歸大腸、肝經。

【功　　效】清熱解毒，排膿，活血祛瘀。

【臨床應用】

1.熱毒癰腫，肺癰，腸癰。可單味煎服，或配清熱解毒藥，鮮草可搗爛外敷。肺癰，可與魚腥草、桔梗、蘆根、銀花同用。腸癰初起未成膿者，常配大黃、紅藤、銀花等同用；若膿已成而無熱者，可配薏苡仁、附子，如薏苡附子敗醬散。

2.產後瘀滯腹痛或瘀滯痛經。單用煎服，或配當歸、川芎、香附、延胡索等活血行氣藥同用。

【用量用法】6～15ｇ。外用適量。

【藥理研究】

1.中樞鎮靜作用　黃花敗醬的乙醇浸膏或揮發油具有顯著的中樞鎮靜作用。臨床用於治療以失眠爲主要症狀的神經衰弱及精神病。

2.抗菌作用　敗醬浸劑在體外對金黃色葡萄球菌、白色葡萄球菌、鏈球菌均有抑制作用。

紫花地丁　（本草綱目）

爲堇菜科植物紫花地丁*Viola yedoensis* Makino.的全草。主產於長江流域下遊及南方各省。夏季果實成熟時採收，洗淨曬乾。生用，或採鮮品應用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、肝經。

【功　　效】清熱解毒，涼血。

【臨床應用】

1.熱毒所致乳癰、腸癰、疔瘡、丹毒等。鮮品搗敷，或單味煎服，或配金銀花、

連翹、蒲公英、野菊花等同用。

2.毒蛇咬傷。鮮草搗汁飲，其渣配雄黃末少許，調敷患處。

3.血熱妄行之吐血、衄血。常配生地、大薊、小薊等涼血止血藥同用。外用可治創傷出血。

【用量用法】10～30 g ；鮮品加倍。外用適量。

【藥理研究】

抗菌作用　體外試驗對鏈球菌、金黃色葡萄球菌、肺炎雙球菌、結核桿菌、痢疾桿菌、大腸桿菌等均有抑制作用。

土茯苓　（本草綱目）

爲百合科植物光葉菝葜*Smilax glabra* Roxb.的乾燥根莖。主產於廣東、湖南、湖北、四川等地。夏、秋二季採挖，除去鬚根，洗淨，乾燥。切片，生用。

【性味歸經】甘、淡，平。歸肝、胃經。

【功　　效】解毒，除濕，利關節。

【臨床應用】

1.梅毒或因梅毒服用汞劑而肢體拘攣者。可用較大劑量單用，或配伍金銀花、白蘚皮、甘草等，如複方土茯苓湯。

2.火毒癰癤、熱淋尿赤澀痛等證。治瘡毒多與銀花同用；治熱淋可配伍木通、蒲公英、萹蓄等。

【用量用法】15～60 g 。

山豆根　（開寶本草）

爲豆科植物柔枝槐*Sophora tonkinensis* Gapnep. 的乾燥根及根莖。主產於廣西、廣東、江西、貴州等地。秋季採挖，除去雜質，洗淨曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒，小毒。歸心、肺經。

【功　　效】清熱，解毒，利咽。

【臨床應用】

本品爲治咽喉腫痛要藥，用於熱毒蘊結，咽喉腫痛者。輕者單用煎服，並含漱；重者須配伍玄參、射干、板藍根等，以增強療效；也可與連翹、桔梗、牛蒡子等同用，如清涼散。

現代應用本品治療早期肺癌、喉癌、子宮頸癌等。

【用量用法】3～10ｇ。外用適量。

【使用注意】本品味極苦，易產生噁心嘔吐等副作用，脾胃虛寒者忌用。

【藥理研究】

山豆根含總生物鹼：其中有苦參鹼、氧化苦參鹼等，具有抗癌、增加白血球、抗心律失常等作用。其製劑對鏈球菌、痢疾桿菌、大腸桿菌、金黃色葡萄球菌均有抑制作用。

白頭翁　（本經）

爲毛茛科植物白頭翁*Pulsatilla chinensis* Reg.的根。主產於中國東北、內蒙古、河北等地。春季開花前或秋末葉黃時均可採收。除去葉及殘留的花莖和鬚根，保留根頭白絨毛，洗淨，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸大腸經。

【功　　效】清熱，解毒，涼血。

【臨床應用】

熱痢膿血，裡急後重。常配伍黃蓮、黃柏、秦皮同用，清熱解毒，涼血止痢，如白頭翁湯。現代臨床有人用本品治療原蟲性痢疾也有良效，方法是成人每天用白頭翁根莖15～30ｇ，水煎分三次服，七天爲一療程。病重者另用30～50ｇ煎水保留灌腸，每日一次。

此外，本品同柴胡、黃芩、檳榔等配伍，可用於瘧症。

【用量用法】6～15ｇ。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　本品煎劑、鮮汁、乙醇提取物，體外試驗有明顯抗菌作用，以對金黃色葡萄球菌、綠膿桿菌爲敏感，對痢疾桿菌、枯草桿菌、沙門氏菌也有明顯抑制作用。白頭翁與鏈黴素有協同作用。此外，對皮膚眞菌、流行性感冒病毒有抗菌作用。
2. 抗阿米巴原蟲作用　白頭翁煎劑及其皀苷體內外試驗均有抗阿米巴原蟲作用。煎劑1：60，皀苷1：5000時能減少阿米巴原蟲的繁殖，培養基中已出現有圓縮的囊前型。而煎劑達1：40，皀苷1：2000時，能完全抑制阿米巴原蟲的生長。

第三節　清熱燥濕藥

黃　連　（本經）

爲毛茛科植物黃連*Coptis chinensis* Franch.、三角葉黃連*Coptis deltoidea* C. Y. Cheng et Hsiao或雲連*Coptis teeta* Wall.的乾燥根莖。主產於四川、雲南。秋季採挖，去鬚根及泥沙，乾燥。切片生用或炒用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、胃、肝、大腸經。

【功　　效】清熱燥濕，瀉火解毒。

【臨床應用】

1. 腸胃濕熱所致的腹瀉、痢疾。可單用，但以入複方爲多。若下痢不爽，裏急後重，則配木香以行氣導滯，如香連丸；若身熱，則配葛根、黃芩等，如葛根黃芩黃連湯。
2. 溫病高熱、煩躁，甚至神昏譫語。常配黃芩、山梔等瀉火解毒，如黃連解毒湯。
3. 心火偏亢，心煩失眠，口舌生瘡，或迫血妄行者。配朱砂安神之品，治心火偏亢所致的心煩失眠，如朱砂安神丸；單用煎水內服，或配細辛等分研末，摻入口腔，治心火上炎所致的口舌生瘡；配大黃、黃芩治迫血妄行之吐衄血，如瀉心湯。
4. 胃熱嘔吐，脘痞不舒。常配半夏、竹茹等清熱降逆止嘔，如黃蓮橘皮竹茹半夏湯。肝火犯胃所致脘脇疼痛、嘔吐呑酸，常配吳茱萸少量，清肝降逆，如左金丸。
5. 熱毒瘡瘍，燒傷，燙傷。常與其它清熱解毒藥配伍內服；或研末或製成溶液外用。

【用量用法】2～10ｇ。外用適量。一般生用，止嘔用薑汁炒，清上部熱用酒炒。

【使用注意】本品大苦大寒，過量或服用較久易致敗胃。凡脾胃虛寒者忌用。

【藥理研究】

1. 抗微生物作用　體外抑菌實驗證明，黃連及小檗鹼對多種革蘭氏陽性及陰性細

菌都有顯著的抑制效果。其中以對痢疾桿菌、金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌的抑菌作用最強。煎劑用試管法，1：5120對史氏痢疾桿菌，1：2560對志賀氏痢疾桿菌，1：1280對福氏痢疾桿菌，　1：640對肺炎球菌，1：160對金黃色葡萄球菌均有抑制作用。鹽酸小蘗鹼試管稀釋法，1：32000對溶血性鏈球菌，1：16000對金黃色葡萄球菌，1：18000對志賀氏、福氏痢疾桿菌有抑制作用。尚對沙眼衣原體、滴蟲等有抑制作用。

2.降血壓作用　小蘗鹼靜注於麻醉犬、貓、大鼠和蛙及清醒不麻醉大鼠有明顯的降血壓作用，隨劑量增加降血壓幅度與時間也增加，重複給藥無快速耐受性。其降血壓機制可能是多方面的，與直接擴張血管、抗膽鹼酯酶、抗腎上腺素及抑制升血壓反射、抑制血管運動中樞有關。

黃　芩　（本經）

爲唇形科植物黃芩*Scutellaria baicalensis* Georgi的根。主產於河北、山西、內蒙、河南等地。春、秋二季採挖，除去殘莖、鬚根，曬乾。蒸透或開水潤透切片。生用，酒炒或炒炭用。

【性味歸經】苦，寒。歸肺、肝、膽、胃、大腸經。

【功　　效】清熱燥濕，瀉火解毒，止血，安胎。

【臨床應用】

1.濕熱所致濕溫、瀉痢、黃疸等。若濕溫病發熱不退、胸悶、苔膩，須配白蔻仁、滑石、通草等滲利化濕藥，如黃芩滑石湯；濕熱瀉痢，多配伍白芍、甘草，如黃芩湯；濕熱黃疸，則常與茵陳、梔子、大黃等同用。

2.肺熱咳嗽，肝火頭痛、目赤。用於肺熱咳嗽，常配桑白皮、知母等，若陰虛有熱，可配天冬、麥冬等養陰藥。肝火頭痛、目赤，常配夏枯草、菊花、龍膽草等。

3.血熱妄行之吐血、咯血、衄血、便血等。可單用黃芩炭煎服，或配伍生地、白茅根、地榆等。

4.妊娠胎熱不安，心中煩熱，噁心嘔吐。常配伍白朮、當歸等，如當歸散。

5.熱毒瘡瘍，咽喉腫痛。多與金銀花、連翹等配伍。

【用量用法】5～10ｇ。一般生用，清上部熱酒炒用，止血炒炭或生用。

【使用注意】本品苦寒，脾胃虛寒、食少便溏者忌用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　煎劑體外對鏈球菌，傷寒桿菌，肺炎球菌、金黃色葡萄球菌、結核桿菌、痢疾桿菌均有抑制作用。對百日咳嗜血桿菌、白色念珠菌、瘧原蟲也有抑制作用。
2. 對變態反應的調節作用　黃芩苷對同種或異種抗體致被動I型變態反應有抑制作用；黃芩素能明顯抑制致敏天竺鼠離體小腸與離體氣管對抗原所產生的過敏性收縮反應（Schultz-Dale 反應）；黃芩素且對離體天竺鼠腸有一定抗組織胺、抗乙醯膽鹼作用。
3. 利膽作用　煎劑0.5g／mg靜注可使麻醉犬膽汁分泌增加。未麻醉兔靜脈注射給藥證實，水提物、醇提物與黃芩苷均有利膽作用。
4. 對血管系統的影響　黃芩苷和黃芩素分別以2、5、6.6mg／kg腹腔注射，均能降低毛細血管的通透性。對低氣壓引起的小鼠實驗性肺出血，皆有防止出血作用。浸劑3g／kg灌胃對實驗性高血壓狗有降壓作用；醇提物1.0g／kg（生藥）口服，肌注或靜注均可使麻醉犬血壓明顯下降。

黃　蘗　（本經）

爲芸香科植物黃蘗*Phellodendron amurense* Rupr.或黃皮樹（川黃蘗）*P. chinense* Schneid.除去栓皮的樹皮。關黃柏主產於遼寧、吉林等地，川黃柏主產於四川、貴州、雲南等地。清明前後剝取樹皮，刮去粗皮，曬乾壓平。生用或鹽水炒用。

【性味歸經】苦，寒。歸腎、膀胱、大腸經。

【功　　效】清熱瀉火，燥濕，解毒。

【臨床應用】

1. 腎陰不足，虛火上炎，症見潮熱骨蒸，盜汗，遺精等。常與知母、地黃、龜板等配伍，滋陰降火，如大補陰丸。
2. 濕熱瀉痢、黃疸及濕熱下注所致足膝腫痛，下肢痿弱，淋證，婦女白帶過多，下部濕瘡等證。治瀉痢，常配黃連、白頭翁等，如白頭翁湯；治黃疸，常配茵陳、梔子等，如梔子柏皮湯；治下肢痿，下部濕瘡，常與蒼朮配伍，如二妙散，三妙丸；治婦女白帶黃稠腥臭者，常配樗白皮、芡實等。
3. 熱毒瘡瘍，疔瘡，丹毒，燒傷。內服常與黃連、梔子等清熱解毒藥同用，如黃連解毒湯。外用，研末外敷，或配滑石、甘草、青黛等同用。

【用量用法】5～10g。外用適量。

【使用注意】脾胃虛寒者忌用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　100%煎劑或乙醇浸液用平皮挖溝法，對葡萄球菌、霍亂弧菌、炭疽桿菌、白喉桿菌、痢疾桿菌、枯草桿菌、大腸桿菌、綠膿桿菌、傷寒桿菌、溶血性鏈球菌等均有不同程度的抑制作用，其抑菌強度和抗菌譜稍遜於黃連。
2. 降血壓作用　所含小蘗鹼、黃柏鹼均有不同程度的降血壓作用。黃柏流浸膏2g／kg腹腔注射，對麻醉貓有明顯的降血壓作用。黃柏鹼靜脈注射於兔、貓、犬均可引起降血壓，並能增強腎上腺素和去正腎上腺素的升血壓反應。小蘗鹼除降血壓外，還有擴張冠狀動脈作用。對心臟有雙向作用，小劑量興奮，大劑量抑制。

龍膽草　（本經）

為龍膽科植物龍膽*Gentiana scabra* Bge、條葉龍膽*Gentiana manshurica* Kitag、三花龍膽*Gentiana triflora* Pall.的乾燥根及根莖。主產於東北遼寧、吉林等地。春、秋二季採挖，去莖葉，洗淨曬乾。切段，生用。

【性味歸經】苦，寒。歸肝、膽經。

【功　　效】瀉肝膽實火，清熱燥濕。

【臨床應用】

1. 肝膽實火所致的頭痛、目赤腫痛、脇痛等。可配梔子、黃芩、生地等，如龍膽瀉肝湯。
2. 溫病肝經熱盛，高熱驚厥，手足抽搐等。常與牛黃、黃連、鈎藤等清熱解毒，息風止痙藥配伍，如涼驚丸。
3. 濕熱黃疸、陰腫陰癢、白帶、濕疹等。治黃疸，常與茵陳、山梔同用；治陰腫陰癢、白帶、濕疹，多與苦參、黃柏、車前子等配伍，清熱利濕，亦可煎湯外洗。

【用量用法】3～6g。

【使用注意】本品苦寒較甚，用量不宜過大，以免“敗胃”。脾胃寒者忌用。

【藥理研究】

1. 抗菌消炎　煎劑用試管稀釋法1：16～1：4對綠膿桿菌、變形桿菌、痢疾桿菌及金黃色葡萄球菌有不同程度的抑制作用。龍膽鹼可使大鼠甲醛性關節炎腫腫脹

減輕。

2.健胃作用　龍膽苦苷口服可刺激味覺器官，反射性的促進胃液分泌，有健胃作用。但小量可促進分泌，大量則阻礙分泌。

苦　參　（本經）

爲豆科植物苦參*Sophora flavescens* Ait.的根。我國各地均產。春、秋二季採挖，除去蘆頭　、鬚根，洗淨切片，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸肝、腎、大腸經。

【功　　效】清熱燥濕，殺蟲，利尿。

【臨床應用】

1.濕熱所致的黃疸、瀉痢、帶下、陰癢等證。治黃疸，常與山梔、龍膽草等同用；治瀉痢，可單味煎服，或與木香、甘草同用，如香參丸；治帶下黃色稠粘及陰癢，多與黃柏、白芷、蛇床子同用。臨床用治陰道滴蟲病有良效。

2.皮膚瘙癢、膿疱瘡、疥癬、痲風諸證。煎服或外用。如煎湯浴洗，治皮膚瘙癢、膿疱瘡；配伍枯礬、硫黃製成膏，塗治疥癬；配伍大風子、蒼耳子，可治痲風。

3.濕熱蘊結，小便不利，灼熱澀痛之證。單用，或配車前子、澤瀉、石膏等利水通淋藥同用。

此外，現代臨床上常用其抗心律不整，多在辨證遣藥組方基礎上加用本品。

【用量用法】3～10ｇ。煎或入丸散服。外用適量。

【使用注意】凡脾胃虛寒者忌用。不宜與藜蘆同用。

【藥理研究】

1.抗心律失常　苦參鹼、苦參總黃酮對多種實驗性心律失常有抑制作用。苦參鹼注射液對氯仿、腎上腺素、烏頭等所致心律失常，均有良好的預防作用。尤其是對烏頭鹼所致的心律失常，其對抗作用遠較蔓陀羅、阿托品快速而持久。

2.抗癌作用　苦參鹼在體外和體內，對小鼠艾氏腹水癌及肉瘤-180均有抑制作用。

3.抗菌作用　1%苦參鹼對痢疾桿菌、大腸桿菌、變形桿菌、金黃色葡萄球菌有較強的抑制作用。醇浸膏在體外有抗滴蟲作用。

4.對白血球影響　苦參總鹼對X射線照射所致白血球減少症有明顯治療作用。而苦參鹼似無此作用。氧花苦參鹼對^{60}CO源照射所致的白血球減少有治療作用。

第四節　清熱涼血藥

水牛角　（日華子本草）

爲牛科動物水牛*Bubalus bubalis* L.的角。主產於南方各省。取角後，水煮，除去角塞，乾燥。鎊片、或銼末用。

【性味歸經】苦，寒。歸心、肝經。

【功　　效】清熱解毒，涼血、定驚。

【臨床應用】

1.溫熱病邪入營血或邪陷心包。症見高熱、發斑、出血、舌絳者，常配生地、玄參等藥同用；若見神昏譫語、痙瘀抽搐者，常配牛黃、麝香、冰片等藥同用。

2.血熱妄行之出血證。常配生地、丹皮、赤芍等同用、

【用量用法】15～30g，宜先煎3小時。

【藥理研究】

水牛角與犀角化學成分相似，作用相似。水牛角有縮短出血時間、提升血小板的作用，煎劑有抗痙攣用及延長戊巴比妥鈉組動物的睡眠作用。

生地黃　（本經）

爲玄參科植物地黃*Rehmannia glutionsa* Libosch.的新鮮或乾燥塊根。主要爲栽培品，中國大部分地區有生產，但以河南產量最大，質量最好。秋季採挖，除去蘆頭、鬚根及泥沙，鮮用；或將鮮生地烘焙至八成乾，習稱“乾生地”或“生地”。

【性味歸經】甘、苦，寒。歸心、肝、腎經。

【功　　效】清熱涼血，滋陰生津。

【臨床應用】

1.溫熱病熱入營血，身熱口乾、舌絳或紅等證。常與玄參、銀花、連翹等配伍，如清營湯。溫熱病後期，餘熱未盡，陰津已傷，而致發熱、夜熱早涼，以及慢性病因陰虛內熱所致的潮熱證。常與知母、青蒿、鱉甲等配伍，如青蒿鱉甲湯。

2.熱盛迫血妄行之吐血、衄血、尿血、崩漏下血等證。常與側柏葉、生荷葉、艾葉等同用，如四生丸。若便血宜配白茅根、小薊；崩漏宜配阿膠、丹皮等。

3.熱病傷陰，舌紅口乾，或消渴證煩渴多飲等證。常與麥冬、沙參、玉竹等養陰生津藥配伍，如益胃湯。治消渴證多與葛根、天花粉、五味子等配伍，如玉泉散。

此外，熱甚陰傷致腸燥便秘者，多與玄參、麥冬等同用，如增液湯。

【用量用法】10～30g。或以鮮品搗汁服。

【使用注意】本品性寒而滯，易助濕，凡脾虛有濕，熱病夾濕者忌用。

【藥理研究】

1.對泌尿系統的影響　本品具有清除蛋白尿，恢復腎功能的作用。麻醉犬靜注地黃浸膏後，單位時間內尿量有增加。

2.對心血管系統的作用　1%地黃浸膏對離體蛙心試驗顯示有明顯的強心作用。小劑量可使血管收縮，大劑量使血管擴張，中等劑量有強心作用，對衰弱的心臟更爲明顯。

3.保肝和降血糖作用　地黃煎劑對小鼠實驗性四氯化碳中毒性肝炎有保護作用，能防止肝糖元減少。兔皮下注射地黃醇浸膏溶液能使血糖降低，尤以靜脈給藥後爲明顯，於給藥後4小時血糖降至最低。

玄　參　（本經）

爲玄參科植物玄參*Scrophularia ningpoensis* Hemsl.的根。主產於浙江、四川、湖北等地。立冬前後採挖，除去莖葉、鬚根，洗淨，反複堆曬，至內部色黑，曬乾，切片。生用。

【性味歸經】苦、甘、鹹，寒。歸肺、胃、腎經。

【功　　效】清熱，解毒，養陰。

【臨床應用】

1.溫熱病熱入營血，見身熱、發斑、口乾、舌紅絳者。常與生地、連翹、銀花等同用，如清營湯。

2.熱毒癰腫，脫疽等。常配銀花、連翹等清熱解毒藥同用。若癰疽經久，熱毒未清而陰血耗傷者，常配銀花、當歸、甘草等，如四妙勇安湯。現代臨床常以此方加減治療血栓閉塞性脈管炎，證屬熱毒陰傷者尤宜。

3.瘰癧、痰核。可重用玄參，配伍牡蠣、貝母，如消瘰丸。

4.外感風熱、肺經實熱，或陰虛火旺所致的咽喉腫痛。外感風熱者，配牛蒡子、薄荷等辛涼疏散之品；肺熱壅盛者，配山豆根、射干等苦寒泄熱之品；陰虛火

旺者，配生地、麥冬等養陰之品，如養陰清肺湯。

【用量用法】10～15g。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。脾胃虛寒，濕勝便溏者忌用。

【藥理研究】

抗菌解毒作用　50%煎劑用平板稀釋法，對金黃色葡萄球菌有抑制作用。含玄參的養陰清肺湯，在體外對白喉桿菌有很高的抑菌和殺菌能力。

牡丹皮　（本經）

爲毛茛科植物牡丹*Paeonia suffruticosa* Andr.的根皮。全國各地都有栽培，主產於安徽、四川等地。秋季採挖，除去細根，剝取根皮，曬乾。切片，生用或炒用。

【性味歸經】苦、辛，寒。歸心、肝、腎經。

【功　　效】清熱涼血，活血散瘀。

【臨床應用】

1. 溫熱病熱入血分而發斑，及血熱妄行所致的吐血、衄血等證。常與水牛角、生地等配伍。
2. 血滯經閉、痛經、或癥瘕等證。常與桂枝、桃仁等同用，如桂枝茯苓丸。跌打損傷，瘀滯疼痛，也可與乳香、沒藥等配伍同用。
3. 癰腫瘡毒及內癰。治外癰，可配伍金銀花、連翹，白芷等藥；治腸癰初起，多配伍大黃、桃仁、冬瓜仁等，如大黃牡丹皮湯。現代常用此方治療急性闌尾炎。

【用量用法】5～10g。大多生用，止血可炒炭用。

【使用注意】孕婦及月經過多慎用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　煎劑在體外對金黃色葡萄球菌、鏈球菌、白喉、痢疾、傷寒、副傷寒等桿菌有抑菌作用。
2. 其它　煎劑，牡丹酚和除去牡丹酚的煎劑均有降血壓作用。牡丹酚對小鼠有鎮靜、催眠、鎮痛、解熱、抗炎和抗驚厥作用。

赤　芍　（本經）

爲毛茛科植物芍藥*Paeonia lactiflora* Pall. 或川赤芍*Paeonia veitchii* Lynch.的乾燥根。主產於內蒙、四川和東北各地。春、秋二季採挖，除去根莖、鬚根和泥沙，曬乾。切片，生用。

【性味歸經】酸、苦，微寒。歸肝、脾經。

【功　　效】清熱涼血，活血祛瘀。

【臨床應用】

1. 溫熱病熱在血分，身熱、發斑疹，及血熱所致吐血、衄血等證。常配丹皮、生地同用。如斑疹色不紅的話，可配伍紫草、蟬蛻等藥，如紫草快斑湯。
2. 血滯經閉、痛經及跌打損傷、瘀滯腫痛諸證。活血通經，可與當歸、丹皮、川芎等配伍，如滋血湯；治外傷瘀痛，可配伍桃仁、乳香、紅花等藥。
3. 癰腫瘡毒，目赤腫痛等證。治癰腫瘡毒，常與銀花、連翹、天花粉、當歸等同用；治肝火所致目赤腫痛，常與菊花、夏枯草、決明子等同用。

【用量用法】5～10g 。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　赤芍煎劑在體外對金黃色葡萄球菌，痢疾桿菌、傷寒桿菌和綠膿桿菌等有抑制作用。
2. 解痙作用　芍藥苷200～400mg／kg給大鼠靜注，能使其胃、腸及子宮平滑肌的張力下降，運動抑制。
3. 其它　芍藥苷有鎮痛、鎮靜、解熱、抗炎、抗潰瘍等作用，尙可使冠脈流量增加。

紫　草　（本經）

爲紫草科植物紫草*Lithospermum erythrorhizon* Sieb. et Zucc.和新疆紫草*Macrotomia euchroma*（Royle.）Pauls.的根。主產於遼寧、湖南、新疆等地。春、秋二季採挖，除去莖葉，曬乾，潤透切片。生用。

【性味歸經】甘，寒。歸心、肝經。

【功　　效】涼血活血，解毒透疹。

【臨床應用】

1.熱病斑疹、痲疹。因熱毒盛而致斑疹不暢，或色紫暗者，本品常與赤芍、蟬蛻等配伍，如紫草快斑湯；若疹色紫黑，疹出不暢，且兼有咽喉腫痛者，可配伍牛蒡子、連翹、山豆根等藥，如紫草消毒飲。

現代臨床用於預防痲疹，以本品同甘草配伍，煎水服，可減少發病率，或減輕症狀。

2.瘡瘍、濕疹、水火燙傷、凍瘡、下肢潰瘍等。多作外用，常將紫草溶於植物油，製成紫草油塗擦；或與當歸、白芷、血竭等配伍，熬膏外敷，如生肌玉紅膏。

此外，近年用本品60g，水煎內服，每日一劑，試治絨毛膜上皮癌有效。紫草油外用治子宮頸糜爛。

【用量用法】5～10g，外用適量。

【使用注意】多服易致便溏，脾虛泄瀉者忌用。

【藥理研究】

1.抗生育作用　10%藥餌餵小鼠有降低生育力的效果，並有對抗腦下垂體促性腺激素及抗絨毛膜促性腺激素的作用。

2.抗菌作用　體外試驗對金黃色葡萄球菌、大腸桿菌、流行性感冒病毒有抑制作用。

第五節　清虛熱藥

青　蒿　（本經）

爲菊科植物黃花蒿*Artemisia annua* L.的乾燥地上部分。全國各地均有分布。秋季花盛開時採割，除去老莖，陰乾。生用。

【性味歸經】苦、微辛，寒。歸肝、膽經。

【功　　效】退虛熱，涼血，解暑，截瘧。

【臨床應用】

1.溫熱病後期，熱留陰分，症見夜熱早涼，熱退無汗，或低熱不退等證。常與鱉甲、知母、生地等同用，如青蒿鱉甲湯。

2.陰虛火旺，骨蒸潮熱等證。常與秦艽、鱉甲、知母等同用，如秦艽鱉甲湯。

3.瘧疾寒熱。單用較大量的鮮品，加水搗汁服；或配桂心作散劑服，如止瘧方；若兼有暑濕，見噁心、脘悶、發熱甚者，可配伍黃芩、半夏等，如蒿芩清膽湯。

4.暑熱外感，發熱無汗或有汗、頭昏頭痛、脈洪數等證。多用鮮青蒿同綠豆、西瓜翠衣、荷葉等配伍；暑熱夾濕者，可配藿香、佩蘭、滑石等化濕、利濕之品。

此外，本品尚可用於皮膚瘙癢、濕疹、疥癬等皮膚病。可內服，亦可煎湯外洗。

【藥理研究】

1.抗瘧作用　從黃花蒿葉中提取得到的青蒿素（Artemisinin），是一種新型的倍半萜內酯的抗瘧藥。青蒿和青蒿素都可抑制瘧原蟲發育。

2.青蒿乙醇提取物在試管內對鈎端螺旋體有抑制作用。

地骨皮　（本經）

爲茄科植物枸杞*Lycium chinense* Mill.或寧夏枸杞*Lycium barbarum* L.的乾燥根皮。枸杞根皮，中國大部分地區有生產；寧夏枸杞根皮，主產於寧夏、甘肅等地。春初或秋後採挖，洗淨，剝取根皮，曬乾。生用。

【性味歸經】甘，寒。歸肺、腎經。

【功　　效】清虛熱，清肺熱。

【臨床應用】

1.陰虛發熱，骨蒸盜汗及小兒疳積發熱。本品可與青蒿、鱉甲、銀柴胡、胡黃連等同用，如清骨散。

2.肺熱咳喘。常與桑白皮、甘草同用，如瀉白散。若陰虛火旺之咳嗽或痰中帶血，可將本品入滋陰清肺方中同用。

此外，本品與生地、天花粉等生津藥配伍，用於消渴症；且能降血壓，常用於高血壓病。

【用量用法】5～15g。

【使用注意】外感風寒發熱及脾虛便溏者不宜用。

【藥理研究】

1.解熱作用　地骨皮的乙醇提取物，水提取物灌服或靜注對熱原發熱家兔有顯著解熱作用。

2.降血糖作用　煎劑灌胃，可使正常家兔血糖降低。對注射腎上腺素所引起的血糖升高雖無明顯的對抗作用，但可縮短高血糖時間。
3.降血壓作用　煎劑0.2～0.5g／kg靜注，對麻醉狗、貓均可使血壓下降53%～67%，酊劑0.3g／kg均能使狗、貓血壓下降，並伴有心率減慢和呼吸加快現象。

銀柴胡　（本草綱目拾遺）

爲石竹科植物銀柴胡*Stellaria dichotoma* L. *var. lanceolata* Bge. 的根。主產於我國西北部及內蒙古等地。秋後莖葉枯萎時採挖，除去殘莖鬚根，洗淨，曬乾。生用。

【性味歸經】甘，微寒。歸肝、胃經。

【功　　效】退虛熱，清疳熱。

【臨床應用】

1.陰虛骨蒸潮熱。常與青蒿、地骨皮、鱉甲等同用，如清骨散。
2.小兒疳積發熱、腹大、消瘦、口渴、眼紅等證。常配胡黃連、使君子、雞內金等同用。

【用量用法】3～10g。

第七章　理氣藥

凡能調理氣機，以治療氣滯、氣逆證爲主的藥物稱爲理氣藥。

理氣藥大多辛溫芳香，具有行氣止痛，疏肝解鬱，降逆順氣等功效。適用於：1.脾胃氣滯，脘腹痞滿或脹痛，食慾不振。2.肝鬱氣滯，脇肋脹痛，乳房結塊或疝痛。3.胃氣上逆，噁心嘔吐，噯氣呃逆。4.肺氣上逆，胸悶咳喘等。

引起氣滯、氣逆證的原因很多，如飲食不節，冷熱失調，情志不遂，痰飲，瘀血等。因此，臨床上應根據不同證候，選用不同的理氣藥，並隨證配伍其他相關藥物同用，以提高臨床療效。

理氣藥性多溫燥，易耗氣傷陰，故氣虛、陰虛患者應慎用。

橘　皮　（本經）

爲芸香科植物橘樹*Citrus reticulata* Blanco.及其栽培變種的成熟果皮。主產於浙江、福建、廣東等地。秋末冬初果實成熟時採摘，食橘時留取果皮，陰乾或曬乾。切碎，生用。橘皮以陳久者爲佳，故名陳皮。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸脾、肺經。

【功　　效】行氣健脾，燥濕化痰，降逆止嘔。

【臨床應用】

1.脾胃氣滯所致的脘腹脹痛，消化不良。常與白朮、木香等配伍，以加強行氣健脾作用。

2.胃氣不和，噁心嘔吐。常與生薑同用，如橘皮湯；若偏屬胃熱嘔吐，可配竹茹、黃連等，如橘皮竹茹湯。

3.濕痰阻滯，咳嗽痰多。常與茯苓、半夏等同用，以加強燥濕化痰作用，如二陳湯。若濕阻中焦，脘腹脹滿，口粘苔膩，可配蒼朮、厚朴等藥以燥濕行氣健脾，如平胃散。

【用量用法】3～10g 。

【藥理研究】

1.對消化系統的作用　陳皮煎劑能抑制小鼠、兔離體小腸運動；靜注對麻醉犬胃腸、麻醉兔小腸及未麻醉兔胃運動均表現爲抑制效果。此作用比腎上腺素弱，但較持久。陳皮揮發油能促進大鼠正常胃液的分泌，有助於消化。陳皮水煎液

體外試管法試驗，能使人唾液澱粉酶活性增高。對大鼠結紮幽門形成胃潰瘍模型，於實驗前或實驗中皮下注射甲基橙皮苷能明顯抑制潰瘍的發生，並能抗病理性胃液分泌增多。給麻醉大鼠皮下注射甲基橙皮苷，可增加膽汁及膽汁內固體物的排泄量。鮮橘皮中提取出的橘皮油具有較強的溶解膽固醇結石作用。

2.祛痰、平喘作用　陳皮所含揮發油有刺激性祛痰作用，有效成分爲檸檬烯。鮮橘皮煎劑用於家兔氣管灌流，可使支氣管擴張，灌流速度加快。陳皮的醇提物可對抗組織胺所致天竺鼠離體支氣管痙攣性收縮。川陳皮素在天竺鼠離體氣管試驗和麻醉貓靜注時都能擴張支氣管，但強度比氨茶鹼弱。

【附】　橘核、橘絡、橘葉、化橘紅

1.橘核爲橘及其栽培變種的種子。性味苦溫。功能行氣散結止痛。用於疝痛、睪丸腫痛等。用量3～10g。

2.橘絡爲橘及其栽培變種果皮內層的筋絡。性味苦平。功能行氣通絡化痰。用於痰滯經絡，咳嗽胸痛，或扭傷、挫傷而致的脇肋引痛。用量3～5g。

3.橘葉爲橘及其栽培變種的樹葉。性味苦平。功能行氣疏肝，消腫散結。用於乳癰、乳核、脇肋脹痛等。用量3～10g。

4.化橘紅爲芸香科植物化州柚*Citrus grandis*（L.）Osbeck *var. tomentosa* Hort.或柚*C. grandis*（L.）Osbeck的未成熟或近成熟的外果皮。性味苦辛溫。功能行氣消食，燥濕化痰。用於食積氣滯及咳嗽痰多等。用量3～10g。

青　皮　（本草圖經）

爲芸香科植物橘*Citrus reticulata* Blanco及其栽培變種未成熟的青色果皮或幼果。7～8月採收，在果皮上縱剖成四瓣至基部，除盡瓤肉，曬乾，藥材稱“四花青皮”；或5～6月收集自落幼果，曬乾，藥材稱“小青皮”。切絲或切片，生用或醋炒用。

【性味歸經】苦、辛，溫。歸肝、膽、胃經。

【功　　效】行氣疏肝，消積化滯。

【臨床應用】

1.肝氣鬱結，脇肋或乳房脹痛，以及疝氣疼痛等。脇肋脹痛，常配柴胡、白芍同用；如病程日久，氣滯血瘀，脇下有癥塊者，可配三棱、莪朮同用；經前乳房脹痛及乳核，可配香附、橘葉；疝氣疼痛者配小茴香、川楝子等。

2.食積氣滯，胃脘脹痛，噯氣腐臭。常配山楂、神麴、麥芽等以加強消食化滯作

用，如青皮丸。

【用量用法】3～10g。

【藥理研究】

1.對呼吸系統作用　所含發揮油及檸檬烯用蒸氣吸入法，給麻醉兔，能增加呼吸道分泌物的排泄量，有祛痰作用。

2.對消化系統的作用　青皮注射液對抗組織胺及乙醯膽鹼引起的胃腸痙攣收縮有顯著作用，可使實驗性大白鼠的膽汁流量增加，並使膽道張力增高，有明顯利膽作用。

3.升血壓作用　用乙醇提取製備青皮注射液靜脈注射，經動物試驗均有顯著的升血壓作用，維持時間較長。短時間內反復給藥可產生快速耐受性。其他途徑給藥則升血壓不明顯。升血壓的有效成分爲對羥福林（synephrine）。

枳　實　（本經）

爲芸香科植物酸橙*Citrus aurantium* L.或香櫞*C. wilsonii* Tanaka、枸橘*Poncirus trifoliata*（L.）Raf.等的幼果。主產於四川、江西、福建、浙江等地。7～8月採收，橫剖成兩半，曬乾。切片，生用或麸炒用。

【性味歸經】苦、辛，溫。歸脾、胃、大腸經。

【功　　效】破氣消積，化痰除痞。

【臨床應用】

1.腸胃積滯證。食積不消，見脘腹脹痛、噯腐氣臭者，常配山楂、麥芽、神麴等以消食散積；若熱積便祕，可配厚朴、大黃以行氣瀉熱通便，如小承氣湯；若脾胃虛弱，食後脘腹作脹者，常配白朮以健脾化食，如枳朮丸。

2.痰阻胸陽而致的胸痺。見胸悶疼痛，舌苔白膩，常配栝樓、薤白、桂枝、厚朴等藥，通陽化痰，散滿止痛，如枳實薤白桂枝湯。

3.痰熱結胸。見胸脘痞悶疼痛、痰黃粘稠、苔黃膩，常配黃連、栝樓、半夏等。

此外，本品尚可用於胃下垂、脫肛、子宮脫垂等，每與補氣升陽藥黃耆、升麻等同用。近年發現枳實尚有升高血壓的作用。

【用量用法】3～10g。治內臟下垂可用至15g。

【使用注意】孕婦慎用。

【藥理研究】

1.對心血管系統的作用　煎劑低濃度（20%以下），使離體蛙心收縮增強，幅度

增大。高濃度（20%～50%以上）則收縮減弱，呈抑制作用。枳實煎劑給麻醉兔、犬靜注，有明顯升血壓作用，作用持久，且能改善微循環，有利尿效果。連續用藥未見快速耐受性。升血壓的有效成分爲對羥福林（Synephrine）和N-甲基酪氨（N-methylamine）。

2.對胃腸平滑肌的作用　枳實煎劑對小鼠離體腸管部分呈抑制作用，對兔離體腸管則呈全部抑制，此作用可被乙醯膽鹼所拮抗。100%枳實煎劑，對麻醉狗在體腸管亦呈抑制作用。但對在體胃瘻及腸瘻的犬，能使其胃腸節律性收縮增強。枳實對胃腸平滑肌呈現雙重作用，這與機體機能狀態和藥物濃度的不同有關。

3.對生殖系統的影響　枳實煎劑對未孕或已孕兔的離體及在體子宮主要呈興奮作用，使子宮收縮有力，緊張度增加，甚至出現強直性收縮。

【附】　枳殼

爲芸香科植物酸橙、香櫞等將近成熟的果實（去瓤）。性味、歸經、功效、應用及用量與枳實同，但作用較緩和，以行氣寬中除脹爲主。

香　附　（別錄）

爲莎草科植物莎草*Cyperus rotundus* L.的根莖。主產於山東、浙江、湖南、福建、河南等地。秋季採挖，燎去毛鬚曬乾。生用或醋炒用。

【性味歸經】辛、微苦、微甘，平。歸肝、三焦經。

【功　　效】疏肝理氣，調經止痛。

【臨床應用】

1.肝鬱氣滯所致的脇肋脹痛、脘腹脹痛及疝痛。治脇痛，可與柴胡、白芍、枳殼等配伍，如柴胡疏肝散；治肝胃不和之脘腹脹痛，可與木香、厚朴等配伍；若寒凝氣滯，脘腹疼痛，常與高良薑同用，如良附丸；治疝氣腹痛，可與小茴香、烏藥等同用。

2.月經不調，痛經及乳房脹痛等。上述病證多係肝氣鬱結所致，本品常配柴胡、白芍、當歸、川芎等以疏肝解鬱、調和氣血；如乳房結塊，經前作脹，可配柴胡、當歸、青橘葉、栝樓等同用。

【用量用法】6～12 g 。

【藥理研究】

1.對子宮的作用　5%香附流浸膏對天竺鼠、家兔、貓、狗等作離體子宮試驗，不論未孕或已孕，均有抑制作用。使子宮平滑肌鬆弛，收縮力減弱，肌張力降低

。這一作用與當歸相似，但較弱。

2.對腸道平滑肌的作用　香附乙醇提取物可使離體兔迴腸鬆弛，並可對抗乙醯膽鹼的作用。

3.鎮痛作用　熱板法試驗，香附乙醇提取物可顯著提高小鼠痛閾。

木　香（本經）

爲菊科植物雲木香*Saussurea lappa* Clarke、川木香*Vladimiria souliei*（Franch.）Ling的根。主產於雲南麗江地區者稱雲木香，主產於四川安縣、阿埧、涼山等地的稱川木香。9～10月採挖。切片，生用或煨用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸脾、胃、大腸經。

【功　　效】行氣止痛。

【臨床應用】

1.脾胃氣滯，脘腹脹痛。常與橘皮、枳殼等藥配伍，以增強行氣消脹止痛作用。若寒凝氣滯者，常與高良薑或乾薑配伍；濕阻氣滯者，常與蒼朮、厚朴配伍；食積氣滯者，常與萊菔子、山楂、雞內金等配伍。

2.脾胃氣虛，運化無力，脘腹痞滿，不思飲食等。常與黨參、白朮、砂仁等配伍，健脾理氣以助運，如香砂六君丸。

3.濕熱瀉痢，腹痛裏急後重。常佐黃連以清熱燥濕，行氣止痛，如香連丸。

【用量用法】3～10g。生用行氣，煨用止瀉。入湯劑不宜久煎。

【藥理研究】

1.對腸道平滑肌的作用　雲木香水提液、揮發油及總生物鹼對大鼠離體小腸先呈現輕度興奮作用，繼而使腸肌緊張性與節律性明顯降低。大劑量時可使腸肌完全抑制。其中以去內酯油與二氫木香內酯作用最強。

2.對支氣管平滑肌的作用　用天竺鼠離體氣管與肺灌流試驗，其水提液、醇提液、揮發油及生物鹼能對抗組織胺和乙醯膽鹼對氣管、支氣管的致痙作用。以二氫木香內酯作用最強。腹腔注射給藥，各種揮發油成分對吸入致死量組織胺或乙醯膽鹼天竺鼠有保護作用，可延長致喘潛伏期，降低死亡率。其擴張支氣管平滑肌作用特點類似罌粟鹼。

烏　藥　（本草拾遺）

爲樟科植物烏藥*Lindera strychnifolia*（Sieb. et Zucc.）Villar的根。主產於浙江、安徽、湖南、廣東等地。冬、春兩季採挖，除去細根，洗淨，曬乾。切片，生用或麩炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸肝、脾、腎、膀胱經。

【功　　效】行氣止痛，溫腎散寒。

【臨床應用】

1. 寒凝氣滯所致的脘腹脹痛，寒疝腹痛，經期腹痛等。治脘腹脹痛，常配木香、吳茱萸、枳殼等藥；治寒疝腹痛，常與小茴香、青皮等藥同用，如天台烏藥散；治經期腹痛，可配香附、當歸、木香等以理氣活血，調經止痛，如烏藥湯。
2. 腎陽不足，膀胱虛寒引起的小便頻數及遺尿。當與益智仁、山藥等配伍，溫腎止遺，如縮泉丸。

【用量用法】3～10g。

【藥理研究】

烏藥能促進腸胃運動，增加消化液分泌，排除腸道積氣。

沉　香　（別錄）

爲瑞香科植物沉香*Aquilaria agallocha* Roxb.或白木香*A. sinensis*（Lour.）Gilg.含有黑色樹脂的木材。前者主產於印度尼西亞、馬來西亞、柬埔寨等國家；後者主產於中國海南島、廣西、台灣。全年均可採收，割取含有黑色樹脂的木材，除去不含樹脂的部分，陰乾。生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸肺、脾、胃、腎經。

【功　　效】行氣止痛，溫中降逆，納氣平喘。

【臨床應用】

1. 寒凝氣滯，胸腹脹悶作痛。常與烏藥、木香、檳榔配伍，如沉香四磨湯。如脾胃寒甚，脘腹冷痛，甚至肢冷便溏者，常與附子、乾薑溫裏散寒藥配伍同用。
2. 胃寒嘔吐、呃逆。常與半夏、橘皮或丁香、柿蒂等同用，以加強溫胃止嘔、止呃作用。

3.肺腎同病，咳逆喘息。常配人參、熟地、五味子等補益肺腎藥同用。如屬上實下虛之痰喘，見胸悶痰壅，咳喘短氣，須配降氣化痰的蘇子、橘皮、半夏同用。

【用量用法】2～5g。研末服0.5～1.5g。亦可用原藥磨汁服。入煎劑應後下。

川楝子 （本經）

爲楝科植物川楝*Melia toosendan* Sieb. et Zncc.的果實。主產於四川等地。冬季果實成熟時採收，除去雜質，曬乾或烘乾。搗碎，生用或炒用。

【性味歸經】苦，寒。有小毒。歸肝經。

【功　　效】行氣止痛，殺蟲，療癬。

【臨床應用】

1.肝氣鬱滯所致脇肋作痛，肝胃不和所致脘腹疼痛及疝氣痛。常配延胡索同用，如金鈴子散；若肝鬱兼有陰虛，口乾舌紅少津者，常配生地黃、北沙參等養陰藥同用，如一貫煎。疝氣疼痛，每與青皮、橘核等同用。

2.蟲積腹痛。常與檳榔、使君子等同用，殺蟲，止痛，適用於腸蛔蟲症。

3.頭癬。本品焙黃研末，調成油膏塗敷患處。

【用量用法】5～10g。外用適量。

【使用注意】本品味苦性寒，凡脾胃虛寒者不宜用。

【藥理研究】

驅蟲作用　驅蟲的主要成分爲苦楝素。苦楝素體外試驗，對豬蛔蟲有短暫的抑制，麻痺作用，其主要作用在豬蛔蟲首部的神經環。與山道年相比，苦楝素作用緩慢而持久。

延胡索 （海藥本草）

爲罌粟料植物延胡索*Corydalis tustschaninovii* Bess. f. yanhusuo Y. H. Chou et. C. C. Hsii的塊莖。主產於浙江、江蘇、湖北、湖南等地。5～6月莖葉枯萎時採挖，除去鬚根，洗淨，按大小分別置沸水中燙至內無白心時，撈出，曬乾。切片或搗碎，生用或醋炒用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸肝、脾、心經。

【功　　效】行氣，活血、止痛。

【臨床應用】

1.胸痺作痛。常配栝樓、薤白或丹參、赤芍等同用。

2.胃痛或脇肋疼痛。氣滯脹痛者，可配枳殼鬱金；血瘀刺痛者，可配桃仁、紅花；偏熱灼痛或嘈雜呑酸者，配川楝子、焦山梔，如金鈴子散。

3.寒疝腹痛。常與小茴香、吳茱萸等配伍。

4.婦女痛經，產後瘀滯腹痛。可配當歸、川芎或五靈脂、蒲黃等。

5.跌打傷痛，風濕身痛。前者常配乳香、沒藥，後者常與桂枝、秦艽等同用。

【用量用法】3～10ｇ。研末服每次1.5～3ｇ。

【藥理研究】

1 鎮痛　延胡索總鹼的鎮痛效價為嗎啡的40％，總鹼中以乙素（dl-tetarhydropalmatine）鎮痛作用最強，丑素（corydalis　L）其次，甲素（d-corydaline）最弱。延胡索乙素即消旋四氫巴馬汀，其左旋體，即顱痛錠，它對腦內多巴胺受體D_1和D_2亞型均有親和力，可通過阻斷D_1多巴胺受體使腦內紋狀體亮氨酸腦啡肽含量增加，而產生鎮痛作用。

2.鎮靜、催眠作用　出現催眠作用的同時，伴有腦電波變化。左旋四氫巴馬汀可阻滯突觸後多巴胺受體，是一個新型的腦內多巴胺受體阻斷劑。

3.對心血管系統的影響　延胡索的季銨鹼類，特別是去氫延胡索甲素，可增加冠脈流量和心肌營養血流量，保護心肌缺血，對冠心病有治療作用。

4.抗潰瘍作用　延胡索有保護實驗性胃潰瘍的作用。

柿　蒂　（本草拾遺）

為柿樹科植物柿*Diospyros KaKi* L. f.果實的宿存花萼。主產於河南、山東等地。8～9月間摘下成熟果實，食用或加工柿餅時收集宿萼，洗淨，曬乾。生用。

【性味歸經】苦、澀，平。歸胃經。

【功　　效】降氣止呃。

【臨床應用】

主要用於呃逆證。古方有單用者，或與旋覆花、代赭石、刀豆子等合用，以加強降逆止呃作用。若胃寒呃逆，常配丁香、生薑、黨參，如丁香柿蒂湯；若胃熱呃逆，常配黃連、竹茹等。

【用量用法】5～10 g 。

薤白 （本經）

爲百合科植物小根蒜*Allium macrostemon* Bge.和薤*A. chinense* G. Don.的地下鱗莖。主產於江蘇、浙江。5月掘取，去苗，洗淨，曬乾。生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸肺、胃、大腸經。

【功　　效】通陽散結，行氣導滯。

【臨床應用】

1. 胸陽不振，痰凝氣滯所致的胸悶疼痛或兼見喘息、咳唾之胸痺證。常與栝樓配伍，如栝樓薤白白酒湯、栝樓薤白半夏湯及枳實薤白桂枝湯。若痰瘀交阻，胸悶刺痛者，則在前方基礎上酌加川芎、丹參、赤芍、三七等活血袪瘀藥。
2. 下痢，裏急後重。單用本品，煮食之；或配成複方應用，可與黃蘗、秦皮、枳實等同用。

【用量用法】5～10g。

第八章　理血藥

凡能疏通血脈，消散瘀血，促進血行或制止出血的藥物，稱爲理血藥。

理血藥一般可分爲活血化瘀、止血、補血、涼血四大類。

活血化瘀藥善於走散，具有疏通血脈，促進血行，消散瘀血的作用。主要用於血滯經閉、產後瘀阻腹痛、痛經、跌打損傷、骨折、風濕痺痛、癰瘍瘡腫、胸脇刺痛、肢體不遂、癥瘕積聚、胸痺等病証。

止血藥有涼血止血、化瘀止血、收斂止血、溫經止血等不同作用。主要用於咯血、吐血、衄血、尿血、便血、崩漏、紫癜及創傷出血等病証。

使用活血化瘀藥，應配理氣藥，以增強行血散瘀的作用。此外，還須根據不同病因病情配伍有關藥物，才能收到更好的療效。如寒凝血瘀者，當配溫裡藥；瘀熱癰瘍者，當配清熱解毒藥；痺証關節疼痛者，當配祛風濕藥；體弱者，當配益氣養血藥。這類藥物易耗血動血，婦女月經過多、血虛經閉或孕婦當慎用或忌用。

使用止血藥，應從整體出發，根據出血病因和具體証候，選用相應止血藥，並進行必要的配伍。如血熱妄行之出血，選用涼血止血藥，且配伍清熱涼血或瀉火的藥物；虛寒性出血者，選用溫經止血藥，且配伍溫陽、益氣藥物。除瘀滯出血者外，均可在辨証基礎上配伍收斂止血藥同用。具有涼血止血作用和收斂止血作用的藥物，如應用不當，常有留瘀之弊。出血兼有瘀血者不宜單獨使用，應酌加活血祛瘀藥，以達到止血而不留瘀的目的。

第一節　止血藥

大　薊　（別錄）

爲菊科植物大薊*Cirsium japonicum* DC.的地上部分或根。全國大部分地區有產。夏季花期時採集，或秋季挖取根部，曬乾。生用或炒炭用。

【性味歸經】甘、苦，涼。歸心、肝經。

【功　　效】涼血止血，散瘀消癰。

【臨床應用】

1.血熱所致各種出血証，如吐血、衄血、崩漏、尿血等。可單用，或配伍小薊、

側柏葉等涼血止血藥同用。

2.熱毒癰腫。可單用搗汁服，其渣外敷，亦可配其他清熱解毒藥煎服。

此外，本品有降血壓作用，可用於肝陽上亢的高血壓病；也有退黃作用，用於黃疸性肝炎。

【用量用法】10～15g，鮮品可用30～60g。煎服或搗汁服。散瘀消癰多生用，止血生用或炒炭用。

【藥理研究】

1.止血作用　本品炒炭後能縮短出血時間而產生止血作用。

2.抗菌作用　體外試驗，大薊根煎劑或全草蒸餾液在1：4000濃度時，能抑制人型結核桿菌的生長。乙醇浸劑1：30000時對人型結核桿菌仍有抑制作用。

3.降血壓作用　本品水煎劑，乙醇、水浸劑對狗、兔等麻醉動物有降低血壓的作用。

小　薊　（別錄）

爲菊科植物刺兒菜*Cephalanoplos* segetum（Bge.）或刻葉刺兒菜*C. setosum*（Bieb.）Kitam.的乾燥地上部分。刺兒菜中國大部分地區均產；刻葉刺兒菜產東北、華北、陝西、甘肅等地。夏季花期採集，洗淨，曬乾。生用或炒炭用。

【性味歸經】甘，涼。歸心、肝經。

【功　　效】涼血止血，解毒消癰。

【臨床應用】

1.血熱所致出血証，如吐血、咯血、衄血、尿血、崩漏等，尤長於治療尿血、血淋。常與大薊同用，亦可配伍蒲黃、木通、生地等，如小薊飲子。

2.熱毒癰腫。可單用內服或鮮品搗爛外敷。

【用量用法】10～15g，鮮品可用30～60g。煎服或搗汁服。

【藥理研究】

1.止血作用　本品能收縮血管，縮短凝血時間而產生止血作用。

2.抗菌作用　水煎劑對白喉桿菌、肺炎球菌、溶血性鏈球菌等均有抑制作用。

3.其它　本品所含芸香苷能降低血中膽固醇的作用；所含咖啡酸有弱而持久的利膽作用。

地　榆　（本經）

爲薔薇科植物*Sanguisorba officinalis* L.的根。主產於浙江、江蘇、山東、安徽等地。春、秋兩季採挖，洗淨，曬乾。生用或炒炭用。

【性味歸經】苦、酸，微寒。歸肝、胃、大腸經。

【功　　效】涼血止血，解毒斂瘡。

【臨床應用】

1. 各種血熱所致出血証，尤善於治便血、痔血及崩漏。可單用，亦可隨証配伍用。如治吐血，本品米醋煎服；治便血、痔血常配槐花、當歸、黃芩等同用；治血熱崩漏，常配仙鶴草、丹皮、生地等同用。
2. 燙傷、濕疹、皮膚瘡瘍及癰腫。治燙傷，可單味研細末麻油調敷，或配大黃粉同用，能減少滲出，減輕疼痛，加速癒合。治濕疹、皮膚瘡瘍，用生地榆煎液，紗布濕敷或用地榆粉撒布患處，亦可配煅石膏粉、枯礬粉和凡士林調膏外塗。
3. 濕熱血痢。單用本品大劑煎服，或配黃連、木香、白芍等。

【用量用法】10～15g。止血炒炭用，解毒生用。外用適量。

【使用注意】大面積燙傷不宜用本品外敷，以免其中水解型鞣質被身體大量吸收易引起中毒性肝炎。

【藥理研究】

1. 對燙傷、燒傷的作用　地榆粉外用治療兔、狗實驗性燙傷有顯著療效。對II、III度燒傷創面有顯著收縮作用。地榆配小蘗鹼，能促進新皮生長。
2. 止血作用　本品可縮短出血時間和凝血時間。
3. 抗菌作用　本品對綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、傷寒桿菌、志賀氏痢疾桿菌、人型結核桿菌等都有抑制作用。

紫　珠　（本草拾遺）

爲馬鞭草科植物杜虹花*Callicarpa pedunculata* R. Br.，大葉紫珠*C. macrophylla* Vahl.及某些同屬植物的葉。主產於中國南部。夏秋採收，曬乾。生用，或研粉用。

【性味歸經】苦、澀，寒。歸肝經。

【功　　效】涼血止血，清熱解毒。

【臨床應用】

1. 各種出血証，尤以治療咯血、嘔血、便血等療效更佳。可單味煎服或研粉呑服。創傷出血，可用粉末撒布或鮮葉搗敷，或用消毒紗布浸紫珠溶液壓迫出血部位，均能迅速止血。
2. 癰腫瘡毒、燙傷。本品粉末水調敷，或紗布浸紫珠溶液濕敷，如有鮮品亦可搗爛外敷，並用本品煎服。

【用量用法】15～30g，散劑每次2～5g。外用適量。

【藥理研究】

紫珠注射液對人可使血小板增加，出血時間、血塊收縮時間、凝血酶原時間縮短，對血管有收縮作用。對大腸桿菌，弗氏痢疾桿菌、金黃色葡萄球菌、鏈球菌等有抑制作用。

白茅根　（本經）

爲禾本科植物白茅*Imperata cylindrica*（L.）Beaur. *var. major*（Nees.）C. E. Hubb.的根莖。中國大部分地區有公布。四季皆可採收，一般冬、春、二季挖取根莖。洗淨曬乾，鮮者隨時採用。

【性味歸經】甘，寒。歸肺、胃、腎經。

【功　　效】涼血止血，清熱利尿。

【臨床應用】

1. 血熱妄行之出血証。吐血、咳血、衄血、尿血等皆可用本品單味煎服，或鮮品搗汁服，亦可與小薊、藕節等同用。
2. 熱淋，小便不利，水腫等証。可單用，或配其他清熱利尿藥用。

此外，本品能清肺胃之熱，用於溫熱病煩渴，胃熱嘔吐，肺熱咳嗽等症。

【用量用法】15～30g，鮮品30～60g。以鮮品為佳，可搗汁服。

【藥理研究】

1. 利尿作用　白茅根水煎劑和水浸劑灌胃，對正常家兔有利尿作用。給藥後5～10天，利尿作用最明顯。利尿作用與含多量的鉀鹽有關。
2. 對中樞神經系統的作用　所含薏苡素對小鼠有鎮靜作用；能使家兔腦電波幅增大，頻率變慢；對貓的多突觸反射有短暫的抑制作用；對小鼠（電刺激法）與

大白鼠（熱刺激法）實驗証明有鎮痛作用；能降低正常大白鼠體溫，對致熱物質引起的發熱有解熱作用。

側柏葉　（別錄）

爲柏科植物側柏*Biota orientalis*（L.）Endl.的嫩枝與葉。中國大部分地區均產。夏秋兩季採收爲優。除去粗梗，陰乾，切斷。生用或炒炭用。

【性味歸經】苦、澀，微寒。歸肺、肝、大腸經。

【功　　效】涼血止血，化痰止咳。

【臨床應用】

1.各種血熱妄行出血証。本品可與生地黃、生荷葉、生艾葉同用，如四生丸。若虛寒性出血，需配炮薑、艾葉等溫經止血藥，如柏葉湯。

2.肺熱咳嗽，痰多黃稠。單味應用或與其它清肺止咳藥同用。

此外，本品研末麻油調塗，可治燙傷。

【用量用法】10～15g。外用適量。止血生用或炒用，化痰止咳生用。

【藥理研究】

1.鎮咳祛痰作用　本品所含黃酮類對小鼠具有鎮咳祛痰作用，有舒張支氣管平滑肌，緩解支氣管痙攣而止喘。乾葉煎劑對由二氧化硫引咳的小鼠有止咳作用。所含丁香烯對天竺鼠離體氣管有鬆弛作用。所含槲皮素有良好的祛痰作用，能促進痰液的分泌和氣管纖毛運動，能延長腎上腺素對支氣管的擴張作用。

2.止血作用　本品水煎劑均能使實驗動物出凝血時間明顯縮短。

槐　花　（日華子本草）

爲豆科植物木槐*Sophora japonica* L.的花蕾。中國大部分地區有栽培。夏季花將開放時採摘，曬乾。生用或炒用。

【性味歸經】苦，微寒。歸肝、大腸經。

【功　　效】涼血止血，清肝降火。

【臨床應用】

1.血熱引起的出血証。治便血、痔血，常配荊芥、側柏葉同用，如槐花散；治咯血、衄血，常配仙鶴草、白茅根、側柏葉同用。亦治血痢。

2.肝火上炎之頭痛、目赤等。單味煎湯代茶或配夏枯草、菊花、黃芩等同用。

現代臨床常用於動脈硬化和高血壓病。

【用量用法】10～15ｇ。止血炒用，清熱降火生用。

【藥理研究】

本品含芸香苷（rutin　蘆丁），能減少毛細血管的滲透性及脆性，可使固脆性增加而出血的毛細血管恢復正常的彈性，能增強毛細血管的抵抗力，對高血壓病患者有防止腦血管破裂的功效。對麻醉狗、貓有暫時顯著的降血壓作用。

【附】　槐角

本品爲槐的果實，性味、功效與槐花相似。主要用於便血、痔血，亦可用於肝火上炎之頭痛、目赤等証。用量10～15ｇ。孕婦愼用。

仙鶴草　（滇南本草）

爲薔薇科植物龍芽草*Agrimonia pilosa* Ledeb.的全草。中國大部分地區有分布。夏秋間採集，洗淨曬乾，切段。生用。

【性味歸經】苦、澀，平。歸肺、肝、脾經。

【功　　效】收斂止血，消食，殺蟲。

【臨床應用】

1. 各種出血証。血熱妄行者，配涼血止血藥，如鮮生地、山梔、側柏葉等；虛寒性出血，可配黨參、黃耆、炮薑等。

   近年用本品製成的止血粉，用於外傷出血、內臟手術時出血、滲血，均有止血效果。
2. 小兒長期消化不良。單味煎服，或配豬肝同煮至肝熟，飲湯食肝。配健脾助消化藥，可治慢性瀉痢。
3. 滴蟲性陰道炎。本品煎成200%的液體，塗擦陰道。

【用量用法】10～15ｇ，大劑量可用30～60ｇ。外用適量。

【藥理研究】

1. 抗菌消炎作用　體外試驗對金黃色葡萄球菌、白喉桿菌、大腸桿菌等有抑制作用。
2. 止血作用　仙鶴草素鈉鹽2mg／kg給兔靜脈注射，証明血液凝固時間加速，血小板計數明顯增加。但近年也有實驗報告對仙鶴草素的止血作用持否定態度，大劑量（15ｇ／kg）還能顯著地延長凝血時間。
3. 抗癌作用　本品對人體子宮頸癌細胞培養株系JTC-26體外試驗有抑制作用，抑

制率在90%以上。所含鞣花酸能防止某些化學物質如多環芳香碳氫化合物、亞硝酸和黃黴黴素致癌。

白　及　（本經）

爲蘭科植物白及*Bletilla striata*（Thunb.）Reichb *f.*的地下塊莖。產於四川、貴州、湖南、湖北等地。夏秋苗枯前採挖，洗淨入沸水中煮至內無白心，撞去粗皮，曬乾。生用。

【性味歸經】苦、甘、澀，微寒。歸肺、胃、肝經。

【功　　效】收斂止血，消腫生肌。

【臨床應用】

1. 咯血、吐血、及外傷出血。單味研末服，或配伍三七，止血效果更好。咳嗽咯血，配枇杷葉、生地汁、阿膠等，如白及枇杷丸；胃痛泛酸吐血，配烏賊骨，製成散劑服，如烏及散。外傷出血，可用本品研末外摻。
2. 癰腫、手足皮膚龜裂、肛裂等。癰腫初起配銀花、皂角刺、天花粉，如內消散；若癰腫已潰，久不收口，可用本品研粉外敷，以加速瘡口愈合。手足龜裂、肛裂等，可用本品研粉麻油調之外敷。

現在臨床上用於經抗癆藥物治療療效緩慢的各型肺結核病，配用白及能收到較好效果。用白及粉局部外敷，治療結核性瘻管，亦有效果。

【用量用法】3～10g。散劑每次3～5g，溫開水調服。外用適量。

【使用注意】不宜與烏頭同用。

【藥理研究】

1. 止血作用　本品有良好的局部止血作用，對實質性器官、肌肉血管出血外用效果較好。其作用原理與所含粘液質有關，它能使紅細胞凝集，形成人工血栓，達到止血目的。
2. 抗菌作用　白及對結核桿菌有顯著的抑制作用。

藕　節　（藥性論）

爲睡蓮科植物蓮*Nelumbo nucifera* Gaertn.根莖的節。主產於浙江、江蘇、安徽、湖南等地。秋冬季節挖藕時，切下節部，洗淨曬乾。生用或炒炭用。

【性味歸經】甘、澀，平。歸心、肝、胃經。

【功　　效】收斂止血。

【臨床應用】

各種出血証。本品味澀止血，兼能化瘀，故有止血而不留瘀的特點。主治咳血、吐血、衄血、尿血、便血、崩漏等証，尤以咳血、吐血、衄血爲多用。鮮品其性偏涼，血分有熱者更宜，炒炭則收斂止血作用更著。本品藥性和緩，單用力薄，常配入複方中應用。

【用量用法】10～15g。生用止血化瘀，炒炭用收澀止血。

【藥理研究】

本品能與蛋白質結合生成大分子沉澱物，而具有收斂性，在粘膜產生保護作用，制止過多的分泌，停止過量出血，達到止血目的。

三　七　（本草綱目）

爲五加科植物三七*Panax notoginseng*（Burk.）F. H. Chen的根。主產於雲南、廣西等地。夏末秋初開花前，或冬季種子成熟後採收。選生長三年以上者，挖取根部，去淨泥土，剪去細根及莖基，曬至半乾，反複搓揉，然後曬乾。生用。

【性味歸經】甘、微苦，溫。歸肝、胃經。

【功　　效】化瘀止血，定痛。

【臨床應用】

1. 各種出血証。可單用研末吞服，或配花蕊石、血餘炭同用，如化血丹。外傷出血，可單用本品研末外敷。本品既能止血，又能散瘀，故有止血而不留瘀，散瘀而不傷正之特點，對出血兼有瘀滯者尤爲適用。
2. 跌打損傷，血瘀腫痛。可單用研末內服，酒調外敷，或配活血、行氣藥同用。

近年來用本品治療冠心痛心絞痛有療效。

【用量用法】大多用散劑，每次1～3ｇ。外用適量。

【藥理研究】

1. 出血作用　本品溫浸液能縮短家兔凝血時間。能降低小鼠毛細血管通透性，增加毛細血管的抗力。三七的止血有效成分是一種氨基酸－三七氨酸，該成分不穩定，經蒸燙高溫後易分解破壞。
2. 對血小板聚集的影響　三七或其總皀苷能抑制血小板聚集，並使血液粘度降低，產生三七的活血功效。這一作用主要是以Rg_1爲代表的三醇型皀苷的作用，它

能使血小板內c-AMP含量增加，減少血栓素A_2（TXA_2）的生成，但這一作用的產生，需要一定時間，才能顯示出來。

3.對心血管系統的作用　三七所含皀苷及黃酮苷均能增加麻醉動物冠狀動脈流量，降低心肌耗氧量，促進冠狀動脈梗塞區側枝循環的形成，增加心臟輸出量。

茜　草　（本經）

爲茜草科植物茜草*Rubia cordifolia* L.的根及根莖。主產於安徽、江蘇、山東、河南等省。 春、秋二季採挖。除去莖葉與泥沙，曬乾。生用或炒用。

【性味歸經】苦，寒。歸肝經。

【功　　效】涼血止血，活血通經。

【臨床應用】

1.血熱妄行出血証。常與大、小薊，丹皮、梔子等同用。若爲沖任不固，氣虛不攝的漏下不止等，常配黃耆、白朮、烏賊骨等同用，如固沖湯。

2.婦女血瘀經閉，跌打損傷。本品單用酒煎服，或配當歸、紅花、桃仁、赤芍等同用。

【用量用法】10～15g。止血炒炭用，活血生用或酒炒用。

【藥理研究】

1.對血液系統的作用　茜草根溫浸液能輕微縮短兔血液凝固時間。體外試驗，本品所含茜草素，能同血液中鈣離子結合，有輕度抗凝血效應；所含擰檬酸亦具有抗凝集作用。

2.對泌尿生殖系統的影響　根煎劑提取物對離體天竺鼠子宮有興奮作用。20%茜草製劑餵飼小鼠，能防止實驗性腎和膀胱結石的產生，尤其對碳酸鈣結石的產生有抑制作用。

3.抗菌作用　根煎劑在體外對金黃色葡萄球菌、肺炎球菌、致病性眞菌等有抑制作用。

蒲　黃　（本經）

爲香蒲科植物香蒲*Typha angustifolia* L.寬葉香蒲*T. latifalia* L.或東方香蒲*T. orientalis* Presl的花粉。主產於江蘇、浙江、安徽、山東等地。6～7月花開時，採收蒲棒上部的黃色雄性花穗，曬乾碾軋成細粉。生用或炒用。

【性味歸經】甘，平。歸肝、心經。

【功　　效】止血，散瘀。

【臨床應用】

1. 各種出血病証。血熱出血者，配生地、大小薊等涼血止血藥；虛寒性出血，配炮薑、艾葉等溫經止血藥。血淋澀痛，配小薊同用。外敷可治創傷出血。
2. 瘀血所致脘腹疼痛，婦人痛經、產後腹痛。常配五靈脂，如失笑散，近年用於治療高脂血症有效。

【用量用法】5～10g。包煎。外用適量。止血多炒用，散瘀止痛多生用。

【使用注意】孕婦慎用。

【藥理研究】

1. 止血作用　口服蒲黃水浸液，或10%煎劑，或5%乙醇浸液能使家兔凝血時間明顯縮短，作用顯著而持久。給兔皮下注射蒲黃提取物，能使血小板數增加。
2. 抗血小板聚集　蒲黃分離物能抑制ADP誘導的血小板聚集，其機理同PGI_2引起的血小板內c-AMP增加有關係。
3. 降低血清膽固醇作用　蒲黃可降低實驗性高膽固醇血症動物的血清膽固醇，抑制動脈粥樣硬化斑塊形成。其降脂有效成分是蒲黃脂溶性部位。降脂機理是抑制膽固醇從腸道吸收。
4. 對子宮的作用　蒲黃各種製劑對兔、犬等多種實驗動物的離體和在體子宮均有興奮作用，使子宮收縮力加強，張力提高，大劑量時可引起痙攣。

艾　葉　（別錄）

為菊科植物艾*Artemisia argyi* Levl. et Vant.的葉片。古代以蘄州產者最佳，稱蘄艾。中國大部分地區有產。春夏間花未開時採摘，曬乾或陰乾。生用或炒炭用。曬乾搗絨，名艾絨。

【性味歸經】苦、辛，溫，歸肝、脾、腎經。

【功　　效】溫經止血，調經安胎，散寒止痛。

【臨床應用】

1. 虛寒性出血及月經不調、妊娠下血等証。常配阿膠、地黃、當歸等同用，如膠艾湯。虛寒之吐血，常配側柏葉、乾薑等同用，如柏葉湯。如血熱妄行之吐、衄血，則用鮮艾葉，且須與解地黃、解側柏葉、解荷葉等涼性藥同用，方如四生丸。

2.虛寒性痛經、不孕及脘腹疼痛。常配香附、當歸、肉桂等，如艾附暖宮丸。治老人臍腹冷痛，可用熱艾入布袋兜於臍腹，起散寒止痛作用。將艾絨製成艾條、艾柱，用以燒炙，具有溫煦氣血，透達經絡的作用，治寒性痛証。

此外，本品煎水外洗，可治皮膚濕疹瘙癢。艾葉油有止咳、祛痰、平喘作用，可治咳喘，以寒喘爲宜。

【用量用法】3～10ｇ。外用適量。止痛宜生用，止血宜炒炭用，治咳喘入煎須後下。

【藥理研究】

1.抗微生物作用　體外試驗，艾葉煎劑對傷寒桿菌、痢疾桿菌、金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、肺炎雙球菌及多種致病性眞菌有抑制作用。

2.對呼吸系統的影響　天竺鼠口服或噴霧吸入艾葉油，對組織胺及乙醯膽鹼引起的喘息性抽搐有抑制作用；口服能使丙烯醛或枸櫞酸引起的咳嗽次數減少，並有祛痰作用。

第二節　活血化瘀藥

川　芎　（本經）

爲繖形科植物川芎*Ligusticum chuanxiong* Hort.的根莖。主產於四川。夏季當莖的節盤顯著突出，並略帶紫色時採挖，除去泥砂，曬乾或烘乾，去鬚根。生用，酒炒或麩炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸肝、膽、心包經。

【功　　效】活血行氣，祛風止痛。

【臨床應用】

1.婦女月經不調，經閉，痛經，証屬血瘀氣滯者。常配紅花、當歸、香附等同用，活血行氣，養血調經。若產後惡露不行，瘀滯腹痛，則配當歸、桃仁、炮薑等，如生化湯。

2.瘀阻心脈，胸痺絞痛者，常配丹參、鬱金、降香等同用，活血通脈以止痛。若肝鬱氣滯血瘀，脇肋疼痛者，常配柴胡、白芍、香附等同用，如柴胡疏肝散。

3.跌打損傷，瘀血腫痛者。當配三七、乳香、沒藥等同用，活血消腫止痛。

4.頭痛，風濕痺痛。無論風寒、風熱、風濕引起的頭痛皆可應用。配羌活、細辛、白芷等，治風寒頭痛，如川芎茶調散；配菊花、石膏、僵蠶等，治風熱頭痛

，如川芎散；配羌活、獨活、防風等，治風濕頭痛，如羌活勝濕湯；配補血藥，治血虛頭痛。

若風濕痺痛，可配獨活、桂枝、細辛等同用，以疏風勝濕，除痺通絡。

【用量用法】3～10ｇ。或入丸散。

【使用注意】凡陰虛火旺，氣虛者應慎用或忌用。

【藥理研究】

1. 擴張冠狀動脈和周邊血管　川芎嗪和所含阿魏酸均可以較明顯地擴張冠狀動脈、增加冠狀動脈流量及心肌營養血流量，使心肌供氣量增加，促進心肌營養血流量，使心肌供氧量增加，促進心肌供氧和耗氧的平衡。川芎嗪對結紮兔冠狀動脈前降支所形成的實驗性急性心肌梗塞具有減輕病變程度、縮小梗塞範圍的作用。川芎嗪易透過血腦屏障，改善腦血液循環。
2. 抗血栓形成作用　川芎具有明顯的抗血小板聚集的作用，有效成分主要是川芎嗪和阿魏酸。川芎嗪可降低血小板的表面活性，能提高血小板內c-AMP含量，抑制TXA_2合成酶，使TXA_2合成減少。
3. 對平滑肌的解痙作用　大劑量川芎浸膏能抑制離體小腸和妊娠子宮的收縮。對子宮平滑肌的解痙作用，與劑量呈正相關。川芎嗪和阿魏酸對此有協同作用。
4. 抗射線及氮芥損傷的作用　給大鼠以$^{60}CO\ \gamma$射線一次全身照射，於照射前20～40分鐘，一次腹腔注射川芎煎劑（20ｇ／kg），觀察15天內死亡情況，與對照組比較，差異顯著。川芎製劑對受不同劑量的氮芥所致大鼠的死亡有保護作用。

乳　香　（別錄）

爲橄欖科植物卡氏乳香樹*Boswellia carterii* Birdw.及其同屬植物樹幹皮部滲出的油膠樹脂。主產於索馬里、埃塞俄比亞及土耳其、利比亞等地。春、秋二季均可採收，以春季爲盛產期。採收時於樹幹皮部由下向上順序切開，使樹脂從傷口滲出，數天後凝結成塊即可。炒用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸心、肝、脾經。

【功　　效】活血行氣止痛，消腫生肌。

【臨床應用】

1. 瘀血所致的諸痛証。治胃痛因血瘀者，常配沒藥、五靈脂、香附等同用；治瘀

阻心脈之胸痺，常配丹參、川芎、沒藥等同用；治婦女痛及產後血瘀腹痛，常配當歸、沒藥、丹參等同用，如活絡效靈丹；治跌打損傷，瘀血腫痛，常配沒藥、血竭、麝香等，內服或外用，如七釐散；治風濕痺痛，筋脈拘攣，常配羌活、當歸等同用，如蠲痺湯。

2.癰腫瘡瘍諸証。治癰腫初起，紅腫疼痛，常配銀花、連翹、天花粉等同用；治癰疽、瘰癧、痰核等堅硬不消者，常配沒藥、麝香、雄黃等同用，如醒消丸；若瘡瘍潰後久不收口，常配沒藥研細末外用，如海浮散。

【用量用法】3～10g。外用適量，研末調敷。

【使用注意】本品入煎劑湯液混濁，用量過大，易致嘔吐，對胃弱者應慎用。孕婦忌用。

沒　藥　（藥性論）

為橄欖科沒藥樹*Commiphora myrrha* Engl.或同屬數種植物樹幹皮部滲出的油膠樹脂。主產於索馬里、埃塞俄比亞及阿拉伯半島南部。11月至次年2月採收，割破皮部，流出樹脂，凝結成塊。炒用。

【性味歸經】辛、苦，平。歸心、肝、脾經。

【功　　效】活血止痛，消腫生肌。

【臨床應用】

用於瘀血所致的諸痛症及瘡瘍癰腫等証。常與乳香配伍，相須為用。

【用量用法】3～10g。外用適量，研末調敷。

【使用注意】與乳香同。如與乳香同用，兩藥用量皆宜相應減少。

三　棱　（本草拾遺）

為黑三棱科植物黑三棱*Spargarium stoloniferum* Buch. Ham.的塊狀根莖。主產於江蘇、河南、山東、安徽等地。冬、春兩季採挖，除去莖苗及鬚根，洗淨，削去外皮，曬乾。潤透切片，生用或醋炒用。

【性味歸經】苦、辛，平。歸肝、脾經。

【功　　效】破血，行氣，消積。

【臨床應用】

1.氣血瘀滯所致癥瘕積聚，心腹疼痛，脇下脹痛，婦女閉經，產後瘀滯腹痛及跌

打損傷等。常配莪朮、牛膝、玄胡索等同用，如三棱丸。現代用本品配丹參、乳香、沒藥等同用，治療子宮外孕；配鱉甲、丹皮、鬱金等治肝脾腫大。

2.食積氣滯，脘腹脹悶疼痛。常配莪朮、青皮、麥芽等同用；若爲脾胃虛弱，食積內停者，則再配黨參、白朮等益氣補脾藥同用。

【用量用法】3～10g 。醋炒能加強止痛作用。

【使用注意】孕婦忌用。

丹　參　（本經）

爲唇形科植物丹參*Salvia miltiorrhiza* Bge.的根。中國大部分地區有產，主產於江蘇、安徽、河北、四川等地。秋季採挖，洗淨，曬乾。生用或酒炒用。

【性味歸經】苦，微寒。歸心、肝經。

【功　　效】活血祛瘀，涼血消癰，安神。

【臨床應用】

1.婦女月經不調、痛經、經閉、產後瘀滯腹痛等。本品爲婦科調經要藥，以血瘀有熱者尤宜。單味爲末，酒調下，亦可配伍當歸、益母草、川芎等同用。

2.氣滯血瘀之胸痺刺痛、脘腹疼痛。常配檀香、砂仁等同用，如丹參飲。

3.瘡瘍腫痛。常配連翹、金銀花等清熱解毒藥同用。

4.心悸、失寐者。常配生地、柏子仁、酸棗仁等同用。若熱病傷營所致心煩不寐者，常配生地、黃連、竹葉心等同用。

近年來，丹參常應用於冠心病心絞痛，慢性肝炎，早期肝硬化及肝脾腫大等方面。

【用量用法】5～15g 。酒炒可增強活血之功。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。

【藥理研究】

1.對心血管系統的影響　丹參、丹參酮II_A磺酸鈉及丹參素可增加冠狀動脈血流量，促進側枝循環，改善心肌微循環，而不增加心室作功及心肌耗氧量。丹參素能改善周邊微循環。

2.對血液系統的作用　丹參能抑制血小板聚集，改善血液流變性；激活纖溶酶原，促進血栓溶解；提高紅細胞變形能力，改善微循環。

3.抗菌消炎作用　體外試驗顯示，丹參對金黃色葡萄球菌及其耐藥菌株、人型結核桿菌均有較強的抑制作用。丹參能減少炎症滲出，有顯著的抗炎作用。

4.保肝作用　丹參對急慢性肝損傷有明顯防治作用，可抑制或減輕肝細胞變性壞死及炎症反應。

虎　杖　（別錄）

爲蓼科植物虎杖*Polygonum cuspidatum* Sieb. et Zucc.的根莖。主產於江蘇、山東、江西、四川等地。春秋二季均可採挖。除去鬚根，洗淨，切片、曬乾。生用。

【性味歸經】苦，微寒。歸肝、膽、肺經。

【功　　效】活血通經，利濕退黃，清熱解毒。

【臨床應用】

1.瘀血阻滯之經閉、痛經、跌打損傷及風濕痺痛。治經閉、痛經，常配當歸、丹參、益母草等活血調經藥同用。治跌打損傷，常配當歸、地鱉虫、紅花等同用。治風濕痺痛，可單用本品酒煎服，亦可配羌活、獨活、防風等祛風濕藥同用。

2.濕熱黃疸及淋濁帶下。治濕熱黃疸，常配茵陳、山梔、黃蘗等同用。治淋濁帶下，常配黃蘗、薏苡仁、萆薢等同用。此外，濕熱蘊結日久而成結石者，如膽結石、尿路結石，可用本品配金錢草、海金沙、雞內金等同用。

3.肺熱咳嗽，熱毒癰腫及毒蛇咬傷。治肺熱咳嗽，可單味煎服，或配桑白皮、黃芩、栝樓皮等同用。治癰腫和毒蛇咬傷，可本品煎服，或用鮮品搗敷。

近年來，本品常用於治療急、慢性氣管炎，傳染性肝炎，膽囊炎，膽道及泌尿道結石，燙傷。治燙傷一般用本品研細末，麻油或濃茶調敷，亦可水煎濃縮後用紗布濕敷。

【用量用法】10～30g。外用適量。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

1.抗菌、抗病毒作用　虎杖煎劑體外試驗，對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、肺炎雙球菌、大腸桿菌、綠膿桿菌有不同程度的抑制作用。對流感病毒，單純疱疹病毒及某些腺病毒有較高的抑制作用。20%虎杖液對乙型肝炎抗原（HBAg）有明顯的抑制作用。

2.鎮咳祛痰作用　所含白藜蘆醇苷（Polydatin）或其粗製品對小鼠氨霧引咳法引起的咳嗽均有鎮咳作用。所含槲皮素有良好的祛痰作用。

3.降脂、降血壓、護肝作用　本品所含藜蘆酚-3-葡萄糖苷能降低血脂，特別是降低甘油三酯的效果更爲明顯。它還可部分抑制高脂飲食引起的大鼠肝中脂質過氧化物的沉積，並能降低肝損害引起的轉氨酶升高。能壓低動物血壓，擴張冠狀血管。

益母草　（本經）

爲唇形科植物益母草*Leonurus heterophyllus* Sweet的全草。中國各地區均產。夏季花初開時割取地上部分，曬乾。切段，生用。

【性味歸經】苦、辛，微寒。歸心、肝經。

【功　　效】活血通經，利水消腫。

【臨床應用】

1.婦女月經不調、閉經、產後瘀血腹痛或惡露不盡等。本品單用煎汁加紅糖熬膏沖服，或配當歸、川芎、赤芍等同用，如益母丸。

2.水腫、小便不利。可單用，或配白茅根同用。本品尚有降血壓作用，對於高血壓，兼有水腫、小便不利者用之尤宜。

此外，本品尚有清熱解毒作用，用於瘡瘍腫毒、皮膚癢疹等，可同時內服和外用。

近年來，本品常用於急慢性腎性，冠心病，中心視網膜脈絡膜炎，慢性子宮頸炎，子宮內膜炎及輸卵管炎等疾患。

【用量用法】10～30ｇ，單味可用到60ｇ。外用適量，一般取鮮品洗淨搗爛外敷。

【使用注意】孕婦慎用。

【藥理研究】

1.對子宮作用　本品對子宮有明顯的興奮作用，可使子宮收縮頻率、幅度及張力增加，具有量效關係。其有效成分是含在葉部的益母草鹼。

2.對心臟作用　本品能擴張冠狀動脈、明顯增加冠脈流量和心肌營養性血流量。對心肌亞微結構，尤其是對粒腺體具有保護作用。本品體外試驗証明，可縮短血栓長度，減少血栓乾濕重量，延長體外血栓形成時間，具有較強的抗血栓形成的作用。本品還有促進微動脈血流恢復的作用。

澤　蘭　（本經）

爲唇形科植物地瓜兒苗*Lycopus lucidus* Turcz.或毛葉地瓜兒苗*L. lucidus* Turcz. *var. hirtus* Regel.的莖葉。主產於黑龍江、遼寧、浙江、湖北等地。夏季莖葉生成茂盛時割取地上部分，曬乾。切碎生用。

【性味歸經】苦、辛，微溫。歸肝、脾經。

【功　　效】活血祛瘀，行水消腫。

【臨床應用】

1. 婦女血瘀經閉、痛經、產後瘀血腹痛等。常配當歸、川芎、香附等同用。本品性較溫和，行而不峻，具有祛瘀散結而不傷正氣的特點。
2. 跌打傷痛，胸脇疼痛，以及癰腫等。治跌打傷痛，可與當歸、川芎、紅花、桃仁等配伍；治胸脇痛，可與鬱金、丹參、白蒺藜等合用；治癰腫，常配銀花、當歸、甘草等同用，或鮮品搗爛外敷。
3. 產後小便不利，身面浮腫。常與防己配伍行水消腫。

【用量用法】10～15g。外用適量。

雞血藤　（本草綱目拾遺）

爲豆科植物密花豆*Spathelobus suberetus* Dunn.的藤莖。主產於廣東、廣西、雲南等地。秋、冬兩季割取藤莖，切片曬乾。生用或熬膏用。

【性味歸經】苦、微甘，溫。歸肝經。

【功　　效】行血補血，舒筋活絡。

【臨床應用】

1. 婦女月經不調、痛經、閉經無論是血瘀或血虛所致，皆可應用。血瘀者可配川芎、香附、桃仁等同用；血虛者可與熟地、當歸、川芎等同用。
2. 中風後手足麻木、肢體癱瘓。常配黃耆、當歸、桂枝等同用。
3. 風濕痺痛。常配防風、牛膝、威靈仙等同用。

近年據臨床報導，雞血藤對放射線引起的白血球下降有效。

【用量用法】10～15g。雞血藤膏5～10g，溶化服，補血作用較好。

【藥理研究】

1.對血液系統的作用　本品煎劑對實驗性貧血的家兔有補血作用，能使血細胞增加，血紅蛋白升高。本品對放射性所致白細胞減少也有治療作用。
2.對泌尿生殖系統的影響　本品能增強子宮節律性收縮，劑量增大可引起痙攣性收縮。本品對小白鼠的腎臟總磷代謝產生促進作用，且有排泄氯化物的作用。

桃　仁　（本經）

爲薔薇科植物桃*Prunus persica*（L.）Batsch.或山桃*P. davidiana*（Carr.）Franch.的種仁。主產於四川、山東、河北、河南等地。7～9月採收成熟果實，除去果肉，去破果核，取出種仁曬乾。搗碎用。

【性味歸經】苦、甘，平。有小毒。歸心、肝、大腸經。

【功　　效】活血祛瘀，潤腸通便。

【臨床應用】

1.婦女痛經、血滯經閉、產後瘀滯腹痛。常配當歸、川芎、紅花等同用，如桃紅四物湯。
2.跌打損傷，瘀阻疼痛。常與紅花、當歸、酒大黃、穿山甲等藥配伍，如復元活血湯。
3.肺癰、腸癰初起。治肺癰，常配冬瓜子、葦莖、薏苡仁等同用，如葦莖湯；治腸癰，常配大黃、牡丹皮、芒硝等同用，如大黃牡丹皮湯。
4.腸燥便秘。常配郁李仁、柏子仁、杏仁等，如五仁丸。

此外，本品尚有止咳作用，用於咳嗽氣喘，可與杏仁配伍，如雙仁丸。

【用量用法】6～10g。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

1.擴張血管和抗凝血作用　桃仁提取液（5g／ml），給家兔靜脈注射，可使腦血管及周邊血管流量增加；給小鼠腹腔注射，也能使耳血管擴張。本品可提高血小板中c-AMP濃度，抑制ADP誘導血小板聚集，抑制血液凝固及抑制血栓形成的作用。
2.潤腸緩瀉作用　桃仁內含有45%的脂肪油，可提高腸內容物粘膜的潤滑性，易於排便。
3.抗炎作用　本品多種提取物，具有良好的抗炎作用。其抗急性滲出作用強，抗肉芽形成也有作用。抗炎作用成分是水提物，初步認爲是苦杏仁苷，另外還有

兩種蛋白質（PR-A和PR-B）。抗炎作用以口服效果最好，腹腔注射次之，靜注幾乎無活性。

4.抗過敏作用　本品水提取物具有抑制小白鼠血清中的皮膚過敏抗體及豚鼠脾溶血性細胞的產生。

5.鎮咳作用　本品所含苦杏仁苷，經水解後能生成氫氰酸和苯甲醛，對呼吸中樞有鎮靜作用。氫氰酸還能通過抑制頸動脈和主動脈弓的氧化代謝，而反射性地使呼吸加深，使痰易於咳出。

紅　花　（本草圖經）

爲菊科植物紅花*Carthamus tinctorius* L.的筒狀花。主產於河南、浙江、四川、江蘇等地。 夏、秋開花，當花色由黃轉爲鮮紅時採摘，陰乾。生用。

【性味歸經】辛，溫。歸心、肝經。

【功　　效】活血通經，祛瘀止痛。

【臨床應用】

1.婦女血滯經閉、痛經、產後瘀滯腹痛。本品加酒煎服，或配當歸、桃仁、川芎等同用。

2.心脈瘀阻，胸痺疼痛者。常配桂枝、栝樓、丹參等同用。近年常用於冠心病心絞痛，本品與赤芍、川芎、丹參、降香等配伍，如冠心II號方。

3.跌打損傷，瘀血腫痛。常配蘇木、赤芍、麝香、血竭等，如八厘散。

本品製成注射液，靜脈滴注可治療血栓閉塞性脈管炎，腦栓塞等，可使症狀明顯改善。熬膏外敷可治褥瘡。

【用量用法】3～10g。

【使用注意】孕婦及月經過多者忌服。

【藥理研究】

1.對心血管系統的作用　本品有輕度興奮心臟、降低冠狀動脈阻力、增加冠狀動脈流量和心肌營養性血流量的作用。

2.抗血栓形成作用　紅花及其有效成分均能抑制膠原或ADP誘導的血小板聚集，明顯延長血栓形成時間，縮短血栓長度，減輕血栓乾、濕重量。

3.對子宮作用　紅花煎劑對小白鼠、天竺鼠、兔及犬的離體子宮均有興奮作用。尤其對已孕子宮的作用更明顯。

五靈脂　（開寶本草）

爲鼯鼠科動物複齒鼯鼠*Trogopterus xanthipes* Milne-Edwards的糞便。主產於河北、山西、陝西、甘肅等地。全年皆可採收。按形狀分別爲“靈脂塊”和“靈脂米”。搗碎，酒炒或醋炒用。

【性味歸經】苦、甘，溫。歸肝經。

【功　　效】活血止痛，化瘀止血。

【臨床應用】

1. 婦女血滯經閉、痛經，產後瘀阻腹痛。常配蒲黃同用，如失笑散。亦可單味研末，酒或醋湯送服。若瘀滯所致胃脘疼痛，常配延胡索、香附、沒藥等同用，如手拈散。
2. 婦女血崩、月經過多，見色紫多塊，少腹刺痛，証屬出血夾瘀者。單用本品炒研末，當歸煎湯送服，亦可配參三七、蒲黃等化瘀止血藥同用。

本品尙能解蛇蟲毒，用於蛇、蝎、蜈蚣咬傷，可內服或外敷。

【用量用法】5～10g。煎服，或入丸、散劑。外用適量。止血炒用，活血、解毒多生用。

【使用注意】孕婦忌用。不宜與人參同用。

【藥理研究】

本品能抑制結核桿菌，對小白鼠實驗性結核病具治療效果。其水浸劑在試管內對多種致病性皮膚眞菌，具有不同程度的抑制作用。

牛　膝　（本經）

爲莧科植物牛膝（懷牛膝）*Achyranthes bidentata* Bl.和川牛膝*Cyathula officinalis* Kuan的根，前者主產於河南，後者主產於四川、貴州、雲南等地。冬季地上部分枯萎後採挖，洗淨、曬乾。生用或酒炒用。

【性味歸經】苦、酸，平。歸肝、腎經。

【功　　效】活血通經，補肝腎，強筋骨，利尿通淋，引血下行。

【臨床應用】

1. 婦女血瘀經閉、痛經、產後瘀血腹痛等。常配紅花、桃仁、當歸等同用。跌打損傷，血瘀疼痛者，常配當歸、川芎、續斷等同用。
2. 腰膝酸痛，下肢無力等証屬肝腎不足者。常配杜仲、熟地、續斷等同用。若兼

有風濕者，常配獨活、桑寄生、細辛等同用。若濕熱下注，足膝痿軟，紅腫疼痛者，常配蒼朮、黃蘗同用，如三妙丸。

3.小便淋瀝，尿道澀痛，甚至尿血，或尿中有砂石者。常配冬葵子、瞿麥、滑石等同用，如牛膝湯。

4.火熱上炎，或上部失血等証。如肝陽上亢之頭痛眩暈，常配代赭石、牡蠣、白芍等同用，如鎮肝息風湯；胃火上炎之口舌生瘡、齒齦腫痛，常配地黃、石膏、知母等同用，如玉女煎；氣火上逆，迫血妄行之吐血、衄血，常配白茅根、山梔、代赭石等同用，以引血下行。

懷牛膝和川牛膝功效基本相同，但懷牛膝偏於補肝腎、強筋骨，川牛膝偏於活血袪瘀。

【用量用法】6～15ｇ。補肝腎、強筋骨宜酒炒用，其它宜生用。

【使用注意】孕婦及月經多者忌用。

【藥理研究】

1.消炎作用　本品醇浸劑灌胃，對大鼠甲醛性關節炎有較明顯的抑制作用；提取的皂苷灌胃，對大鼠蛋清性關節炎也有促進炎性腫脹消退的明顯作用。

2.對子宮的作用　本品流浸膏或煎劑皆能收縮家兔子宮。川牛膝流浸膏對未孕貓子宮有弛緩作用，但對已孕子宮則有強烈的收縮作用。

穿山甲　（別錄）

爲脊椎動物鯪鯉科穿山甲*Manis pentadectyla* L.的鱗片。主產於廣東、廣西、貴州、雲南等地。用時與砂同炒至鬆泡呈黃色即可。

【性味歸經】鹹，微寒。歸肝、胃經。

【功　　效】活血通經，下乳，消腫排膿。

【臨床應用】

1.婦女血滯經閉，產婦乳汁不下。治經閉，常配當歸、川芎、紅花等同用；下乳，常配王不留行煎服，或單用本品爲末，溫酒送服。

2.癥瘕痞塊。常配三棱、莪朮破血藥同用。若風濕痺痛，關節強直，肢體拘攣等，常配白花蛇、地龍、蜈蚣等同用。

3.癰腫初起或膿成未潰之証。癰腫初起，常配銀花、天花粉、皂角刺等同用，如仙方活命飲；膿成未潰者，常配黃耆、當歸、皂角刺等同用，如透膿散。對於瘰癧痰核腫痛，可配夏枯草、貝母、玄參等。

【用量用法】3～9ｇ。研末內服，每次1～1.5ｇ。

【使用注意】孕婦及癰腫已潰者忌用。

䗪　蟲　（本經）

為鱉蠊科昆蟲地鱉*Eupolyphaga sinensis* Walk.或冀地鱉*Steleophaga peancyi*（Boleny）雌蟲的全體。主產於湖南、湖北、江蘇、河南。捉後沸水燙死，曬乾或烘乾。

【性味歸經】曬乾，寒。有小毒。歸肝經。

【功　　效】破血逐瘀，接骨續筋。

【臨床應用】

1. 婦女血瘀經閉，產後瘀滯腹痛。常配大黃、桃仁等同用，如下瘀血湯。也可治癥積，常配鱉甲、柴胡、桃仁等同用，如鱉甲煎丸。現在臨床上治宮外孕腹痛、包塊不消，慢性肝炎肝腫大或早期肝硬變，常用䗪蟲。
2. 筋傷骨折，瘀腫疼痛。可單用本品研末黃酒沖服，亦可配乳香、沒藥、骨碎補等同用。治腰部扭傷也有效。

【用量用法】3～10ｇ。散劑每次1～1.5ｇ，一日2～3次，黃酒送服。

【使用注意】孕婦忌用。

水　蛭　（本經）

為環節動物水蛭科動物螞蟥*Whitmania pigra* Whitman、柳葉螞蟥*W. acranullata* Whitman和水蛭*Hirude nipponica* Whitman的全體。全國各地均產。夏秋兩季捕捉後，加入石灰或酒悶死，曬乾或微火烘乾。炙黃用。

【性味歸經】鹹、苦，平。有毒。歸肝經。

【功　　效】破血逐瘀。

【臨床應用】

用於血瘀經閉，癥瘕積聚，跌打損傷等。治血瘀經閉，常配桃仁、大黃、虻蟲等同用，如抵當湯；治癥瘕積聚，常配桃仁、三棱、莪朮等同用；治跌打損傷者，常配當歸、紅花、骨碎補同用。

近年來，臨床上用本品治療血小板增多症。

【用量用法】3～6ｇ。焙過研末裝膠囊吞服，每次0.5～1ｇ。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

水蛭素對細菌內毒素引起的大鼠血栓形成有預防作用，且能減少大鼠的死亡率。水蛭素能緩解動脈壁的痙攣，減低血液粘著力，從而減輕高血壓症狀。

血　竭　（雷公炮炙論）

爲棕櫚科植物麒麟竭*Daemonorops draco* Bl.果實及樹幹中的樹脂。主產於印度尼西亞、馬來西亞、伊朗等地。廣東、台灣亦有種植。採集果實，置蒸籠內蒸煮，使樹脂滲出；或將樹幹砍破或鉆以若干小孔，使樹脂自然滲出，凝固而成。研末用。

【性味歸經】甘、鹹，平。歸心、肝經。

【功　　效】散瘀定痛，止血，生肌。

【臨床應用】

1. 跌打損傷，瘀血腫痛，爲傷科要藥。常配乳香、沒藥、兒茶等同用，可內服，亦可外敷，如七厘散。
2. 產後瘀滯腹痛及一切瘀血心腹刺痛。常配當歸、三棱、莪朮等同用。
3. 外傷出血和惡瘡癰疽潰後久不收口。常配乳香、沒藥、兒茶等分研末外用，如生肌散。

【用量用法】1～1.5g。研末服或入丸散。外用適量，研末撒或入膏藥內敷貼。

【藥理研究】

本品能顯著縮短家兔血漿再鈣化時間，有止血作用。本品水浸劑（1：2）對多種致病眞菌有不同程度的抑制作用。

第九章 化痰止咳平喘藥

凡能消除痰濁的藥物，稱化痰藥；凡能減輕或制止咳嗽和喘息的藥物，稱止咳平喘藥。兩者合於一章，故稱爲化痰止咳平喘藥。

化痰藥不僅用於因痰引起的咳嗽、氣喘，並可用於因痰濁引起的癲癇、驚厥、癭瘤、瘰癧等病証。止咳平喘藥主要用於咳嗽氣喘。

化痰藥之性有溫燥和涼潤之分，溫燥化痰藥適用於寒痰、濕痰病証；涼潤化痰藥適用於熱痰、燥痰病証。咳喘有外感、內傷之別，外感咳喘，在使用這類藥物時，宜配伍解表宣肺藥同用；內傷咳喘，則宜配伍清肺、溫肺、補肺、降肺氣或斂肺等藥同用。此外，中醫認爲“治痰之要在於調氣”，所以在使用化痰藥時，可適當配伍一些理氣藥。

咳嗽兼有咯血者，不宜用強烈而有刺激性的溫燥化痰藥，否則有加重咯血的不良作用。外感咳嗽早期，痰多或咯痰不爽，不宜早用收斂止咳藥。

第一節 化痰藥

半 夏 （本經）

爲天南星科植物半夏*Pinellia ternata*（Thunb.）Breit.的塊莖。主產於四川、湖北、江蘇、安徽等地。7～9月採收，除去外皮及鬚根，曬乾，爲生半夏。一般用薑汁、明礬炮製後入藥。

【性味歸經】辛，溫。有毒。歸脾、胃、肺經。

【功　　效】燥濕化痰，消痞散結，降逆止嘔，外用消腫止痛。

【臨床應用】

1. 濕痰壅滯所致的痰多胸悶，咳嗽氣逆。常配陳皮、茯苓等同用，如二陳湯。
2. 胃氣上逆所致的噁心嘔吐。常配生薑，如小半夏湯。若胃熱嘔吐，可配黃連、竹茹等；若妊娠嘔吐，可配蘇梗、砂仁等；若胃虛不納，朝食暮吐者，常配人參、白蜜，如大半夏湯。
3. 氣結痰凝所致的心下痞滿，梅核氣等。心下痞滿者，常配乾薑、黃連、黃芩等，如半夏瀉心湯；梅核氣，咽似物阻，常配厚朴、紫蘇、茯苓等，如半夏厚朴湯。

4.癰疽腫痛，毒蛇咬傷等。以生半夏研末或鮮半夏搗爛外敷。

【用量用法】5～10 g 。生品外敷適量。

【使用注意】陰虛燥咳,津傷口渴及出血証者忌用。不宜與烏頭同用。生半夏毒性大，不宜內服。

【藥理研究】

1.鎮咳作用　本品可抑制咳嗽中樞，鎮咳作用與所含生物鹼有關，鎮咳作用與可待因相似但較弱。

2.催吐和鎮吐作用　生半夏及其未經高溫處理的流浸膏對實驗動物有催吐作用，催吐作用與所含3，4二羥基苯甲醛葡萄糖苷有關。半夏加熱炮製或加薑汁、明礬炮製的各種半夏製劑，對去水嗎啡、洋地黃、硫酸銅引起的嘔吐有抑制作用。

3.抗癌　半夏的稀醇或水浸出液對動物實驗性腫瘤細胞具有明顯的抑制作用。這種作用與其所含的一種季銨生物鹼——葫蘆巴鹼和β-sitosterol有關。

天南星　（本經）

為天南星科植物天南星*Arisaema erubescens*（Wall.）Schott.異葉天南星A. heterophyllum Bl.或東北天南星A. amurens Maxim.等的塊莖。天南星主產於河南、河北、四川等地；異葉天南星主產於江蘇、浙江等地；東北天南星主產於遼寧、吉林等地。秋冬二季採挖，除去鬚根及外皮，曬乾，即為生南星。用生薑、白礬炮製，切片曬乾，即為製南星。

【性味歸經】苦、辛，溫。有毒。歸肝、脾、肺經。

【功　　效】燥濕化痰，祛風解痙，外用消腫止痛。

【臨床應用】

1.濕痰阻肺，咳嗽痰多，胸膈脹悶等証。常配半夏、陳皮、枳實等同用，如異痰湯。

2.風痰眩暈、中風痰壅，口眼歪斜，半身不遂等。常與半夏、天麻、白附子等同用。

3.破傷風。可配防風、白芷、天麻、白附子等，如玉眞散。

4.癰疽腫痛。生品研末醋調敷患處。

此外，近年來發現本品有抗腫瘤作用，以鮮南星陰道局部用藥及口服湯藥相結合，治療子宮頸癌。

【用量用法】3～10g。外用生品適量。

【使用注意】本品有毒，內服宜用製南星。陰虛燥痰及孕婦忌用。

【藥理研究】

本品煎劑有祛痰、鎮靜、鎮痛、解痙作用。鮮天南星水提取液對小白鼠腫瘤有抑制作用。

白附子　（中藥志）

爲天南星科植物獨角蓮*Typhonium giganteum* Engl.的塊莖。又名禹白附。主產於河南、甘肅、湖北等地。秋季採挖，除去殘莖，曬乾。製用。

【性味歸經】辛，溫。有毒。歸肝、胃經。

【功　　效】燥濕化痰，祛風止痙，解毒散結。

【臨床應用】

1. 中風痰壅、抽搐或口眼喎斜。常配全蝎、南星、天麻等。
2. 破傷風。常與南星配伍，如玉眞散。
3. 偏正頭痛。常配川芎、白芷等同用。
4. 瘰癧痰核。可用鮮品搗敷。毒蛇咬傷，單用本品外敷，也可與其他解蛇毒藥配伍，外敷或內服。

【用量用法】3～5g。外用適量。生品一般不作內服，須以白礬、生薑製後服用。

【使用注意】孕婦忌服。

白芥子　（別錄）

爲十字花科植物白芥*Sinapis alba* L.的種子。主產於安徽、河南等地。夏末秋初，果實成熟時割取全株，曬乾後打下種子。生用或炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺經。

【功　　效】化痰利氣，消腫散結。

【臨床應用】

1. 咳嗽氣逆，痰多胸悶。常配蘇子、萊菔子以降氣化痰，如三子養親湯。
2. 痰飲留於胸脇所致的咳喘胸滿脇痛。可與甘遂、大戟等配伍，如控涎丹。現代臨床常用於治療滲出性胸膜炎，能消除胸腔積液。

3.陰疽、流注。常配麻黃、肉桂、炮薑、鹿角膠等同用，如陽和湯。亦可研末，醋調敷患處。

【用量用法】3～6g。外用適量。

【使用注意】久咳肺虛及陰虛火旺者忌用。本品對皮膚有刺激性，凡皮膚過敏者忌外用。

【藥理研究】

白芥子苷水解後的產物有較強的刺激作用，可致充血、發泡。白芥子內服可催吐、祛痰，過量可致胃腸炎。其水浸劑在試管中對堇色毛菌等致病眞菌，有抑制作用。

桔　梗　（本經）

爲桔梗科植物桔梗*Platycodon grandiflorum*（Jacg.）A. DC.的根。主產於東北、華北、華東地區。春秋兩季採挖，除去苗莖，洗淨，刮去栓皮，曬乾。切片，生用。

【性味歸經】苦、辛，平。歸肺經。

【功　　效】宣肺，化痰，利咽，排膿。

【臨床應用】

1.外感咳嗽痰多，胸悶不暢。若風寒咳嗽，常配紫蘇、杏仁等同用；若風熱咳嗽，常配桑葉、菊花、牛蒡子等同用。

2.咽喉腫痛，失音。常配甘草、薄荷、牛蒡子。若咽喉腫痛甚者，可配射干、馬勃、板藍根同用。

3.肺癰咳吐膿痰。常配甘草，如桔梗湯。亦可配魚腥草、薏苡仁、冬瓜子等同用。

【用量用法】3～6g。

【使用注意】陰虛久咳、咳血者忌用。內服過多，可引起噁心嘔吐。

【藥理研究】

1.祛痰鎮咳作用　桔梗所含皂苷，口服後對胃粘膜及咽粘膜有刺激，反射性地引起輕度噁心，增加呼吸道粘膜腺體的分泌，稀釋痰液，使滯留於支氣管中的痰液易於排出。桔梗皂苷有鎮咳作用。

2.抗炎作用　桔梗粗皂苷有抗炎作用。可增強巨噬細胞的吞噬功能，增強嗜中性白細胞的殺菌力，提高溶菌酶的活性。

3.抑制胃液分泌及抗胃潰瘍作用　桔梗粗皂苷對實驗性潰瘍的抑制作用與阿托品的效果相似。劑量加大後，可完全抑制胃液分泌及潰瘍的發生。

旋覆花　（本經）

爲菊科植物旋覆花*Inula japonica* Thunb.的頭狀花序。主產於河南、河北、江蘇、浙江等地。8～9月花開放時採收，陰乾或曬乾。生用或蜜炙用。

【性味歸經】苦、辛、鹹，微溫。歸肺、胃經。

【功　　效】化痰，降氣。

【臨床應用】

1.咳喘痰多者。若寒痰，可配蘇子、半夏；若熱痰，可配桑白皮、栝樓；；若痰稠難咯，胸中滿悶者，可配海浮石、海蛤殼。

2.噫氣、嘔吐等。常與代赭石、半夏、生薑等同用，如旋覆代赭湯。

【用量用法】3～10g 。紗布包煎。

【藥理研究】

1.對呼吸系統的影響　旋覆花黃酮對組織胺引起的天竺鼠支氣管痙攣有明顯的緩解和保護作用，對組織胺引起的離體天竺鼠支氣管痙攣有對抗作用，但較氨茶鹼慢而弱。

2.抗菌作用　體外試驗，對金黃色葡萄球菌、炭疽桿菌、肺炎雙球菌等有抑制作用。

前　胡　（雷公炮炙論）

爲傘形科植物白花前胡*Peucedanum praeruptorum* Dunn.及紫花前胡*P. decursivum*（Miq.）Maxim.的根。主產於浙江、湖南、四川、安徽等地。晚秋採挖，除去莖葉，去淨泥土，曬乾。生用。

【性味歸經】苦、辛，微寒。歸肺經。

【功　　效】降氣化痰，宣散風熱。

【臨床應用】

咳嗽痰多，胸悶不暢者。常配貝母、桑皮、杏仁等同用，如前胡散。外感風熱咳嗽者，常配薄荷、桔梗、牛蒡子等同用。

【用量用法】5～10g 。

【藥理研究】

1. 抗微生物作用　前胡對流行性感冒病毒有抑制作用。所含傘形花內酯、紫花前胡內酯有抗菌、抗眞菌作用。
2. 祛痰作用　前胡煎劑灌胃，能使呼吸道分泌物顯著增加，且有祛痰作用。
3. 對心血管系統的影響　白花前胡內酯丙有擴張冠狀動脈，增加冠狀動脈流量，但不影響心率和心收縮力。

栝　樓　（別錄）

爲葫蘆科植物栝樓 *Trichosanthes Kirilowii* Maxim. 或雙邊栝樓 *T. rosthornii* Harms 的成熟果實。我國南北各地均產。秋季果實成熟時連柄剪下，懸掛晾乾或剖開去瓤，將殼與種子分別乾燥。整個果實入藥稱“金栝樓”。皮與種子入藥，分別稱栝樓皮（殼）、栝樓仁（子）。生用或炒用。

【性味歸經】甘，寒。歸肺、胃、大腸經。

【功　　效】清熱化痰，寬胸散結，潤腸通便。

【臨床應用】

1. 痰熱咳嗽。常配黃芩、枳實、膽南星等同用，如清氣化痰丸。若乾咳無痰，或痰粘成絲，咯吐不利者，常配貝母、天花粉、桔梗等同用。
2. 胸痺疼痛。常配薤白、半夏、白酒等同用，如栝蔞薤白半夏湯。現代臨床用此方加減治療冠心病心絞痛有效。
3. 腸燥便秘。常配火麻仁、郁李仁等同用。若熱病津傷，大便燥結者，可與生地、玄參等同用。

此外，乳癰及一切癰疽初起，常配蒲公英、乳香、沒藥、當歸等。

【用量用法】栝樓皮6～12g；栝樓仁10～15g，打碎入煎。治肺熱咳嗽，胸痺疼痛用栝樓皮；治肺燥乾咳，腸燥便秘用栝樓仁或栝樓仁霜。

【使用注意】脾虛濕痰或寒痰者忌用。不宜與烏頭同用。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　栝樓皮煎劑在體外對大腸桿菌、痢疾桿菌等有抑制作用。
2. 對心血管的影響　能增加動物離體心臟的冠狀動脈流量，對小鼠有增加耐缺氧的能力；能加強天竺鼠離體心臟收縮力。

川貝母　（本經）

爲百合科植物川貝母*Fritillaria przecirrhosa* D. Don.、暗紫貝母*F. unibracteata* Hsiao et K. C. Hsia、甘肅貝母*F. przewalskii* Maxim.或棱砂貝母*F. delavayi* Franch.的鱗莖。主產於四川、西藏、青海、甘肅等地。夏秋兩季或積雪融化時採挖，除去鬚根、粗皮及泥沙，曬乾或低溫乾燥。生用，研細入煎或吞服。

【性味歸經】甘、苦，微寒。歸肺、心經。

【功　　效】化痰止咳，清熱散結。

【臨床應用】

1. 肺熱咳嗽。常配栝樓、知母、桑白皮等同用。若陰虛久咳，咽喉乾燥者，配沙參、麥冬、百合等同用。
2. 癰腫瘰癧。癰腫初起，常配蒲公英、天花粉、金銀花等同用；治瘰癧，常配玄參、牡蠣同用，如消瘰丸。

【用量用法】3～10g。研末服，每次1～1.5g。

【使用注意】不宜與烏頭同用。

【藥理研究】

川貝母中生物鹼及皂苷III，小鼠試驗有明顯的祛痰作用。川貝鹼（Fritimine）給貓靜脈注射可產生降血壓作用，並可使天竺鼠離體子宮張力增加。

【附】　浙貝母

爲百合科植物浙貝母F. thunbergii Miq.的鱗莖。性味苦，寒。歸肺、心經。功效同川貝母，但清熱化痰、散結之力優於川貝母。

竹　茹　（別錄）

爲禾本科植物淡竹*Phyllostachys nigra*（Lodd.）Munro var. henonis（Mitf.）Stapf ex Rendle等的莖桿除去外皮後刮下的中間層。主產於長江流域和南方各省。以當年新竹爲好。鮮用、曬乾生用或薑汁炒用。

【性味歸經】甘，微寒。歸肺、胃經。

【功　　效】清熱化痰，除煩止嘔。

【臨床應用】

1. 痰熱所致咳嗽或心煩不眠等。痰熱咳嗽，常配栝蔞、桑白皮同用；痰熱所致心

煩不眠者，常配枳實、半夏、陳皮等同用，如溫膽湯。

2.胃熱嘔吐。常配黃連、半夏、代赭石等同用。若胃虛有熱嘔吐者，可配橘皮、生薑、人參等同用，如橘皮竹茹湯。

【用量用法】5～12g。

【使用注意】胃寒嘔吐者忌用。

竹　瀝　（別錄）

爲禾本科植物新鮮淡竹*Phyllostachys nigra*（Lodd.）Munro var. henonis（Miff）Stapf ex Rendle等的莖桿用火烤灼而流出的液汁。主產於長水流域和南方各省。不宜久藏。現有裝入滅菌安瓶中以便保存。

【性味歸經】甘，寒。歸心、肝、肺經。

【功　　效】清熱滑痰。

【臨床應用】

1.肺熱痰壅，咳逆胸悶。可單用，亦可配生薑汁、薑半夏、大黃、黃芩、青礞石等，如竹瀝達痰丸。

2.中風、癲癇等因熱痰蒙蔽心竅，而神昏不語，痰聲漉漉等。單用本品，或少加薑汁和服。

【用量用法】30～60g。

【使用注意】脾虛者忌用，以免傷胃滑腸。

【藥理研究】

動物實驗証明，竹瀝灌胃，有明顯的鎮咳和祛痰作用。

胖大海　（本草綱目拾遺）

爲梧桐科植物胖大海*Sterculia lychnophora* Hance的種子。主產於泰國、柬埔寨、馬來西亞、印度等國。4～6月果實成熟開裂時，採收種子，曬乾備用。

【性味歸經】甘，寒。歸肺、大腸經。

【功　　效】清肺利咽，清腸通便。

【臨床應用】

1.肺熱咳嗽，咽痛，語音嘶啞。可單味泡服，或與桔梗、甘草等同用。

2.燥熱便秘。可單用泡服。

【用量用法】3～5枚一次，沸水泡服，日服2～3次。

【藥理研究】

1.導瀉作用　其水浸液具有促進腸蠕動的作用，並由於吸水性很大，可增加腸內容物，產生機械刺激，反射性引起腸管蠕動而引起導瀉作用。

2.鎮痛解痙作用　胖大海素對血管平肌有收縮作用，能改善粘膜炎症，減輕痙攣性疼痛。

海　藻　（本經）

爲馬尾藻科植物羊栖菜Sargassum fusiforme（Harv.）Setch.或海蒿子*S. pallidum*（Turn.）C. Ag.的全草。主產於遼寧、山東、福建、浙江等沿海地區。夏、秋從海中撈出，淡水洗漂，去淨鹽砂，曬乾。

【性味歸經】鹹，寒。歸肝、腎經。

【功　　效】消痰軟堅，利水消腫。

【臨床應用】

1.癭瘤、瘰癧。治癭瘤，常配昆布、貝母、青皮等同用，如海藻玉壺湯；治瘰癧，常配遼翹、玄參、貝母等同用，如內消瘰癧丸。

2.腳氣、水腫、小便不利。可與澤瀉等利濕藥同用。

此外，可與紫菜、海帶等輪流煎湯常服，對防治高血壓、動脈硬化症有療效。

【用量用法】10～15ｇ。

【使用注意】不宜與甘草同用。

【藥理研究】

羊栖菜和海蒿子均含藻膠酸、甘露醇、鉀、碘等。海蒿子還含馬尾藻多糖、岩藻植物固醇。藻膠酸硫酸酯有抗高脂血症作用，又可降低家兔血清膽固醇及減輕動脈粥樣硬化。海藻水浸劑對麻醉犬、兔有降血壓作用。所含碘化物可預防和糾正由於缺碘所引起的甲狀腺功能不足。

黃藥子　（開寶本草）

爲薯蕷科植物黃獨*Dioscorea bulbifera* L.的塊莖。主產於湖北、湖南、江蘇等地。秋、冬兩季採挖。除去根葉及鬚根，洗淨，切片曬乾。生用。

【性味歸經】 苦，平。有毒。歸肝、肺經。

【功　　效】 軟堅散結，清熱解毒。

【臨床應用】

1. 癭瘤。單用浸酒服，或配牡蠣、昆布、海藻等同用。
2. 瘡瘍腫毒，咽喉腫痛，毒蛇咬傷。可單用或配清熱解毒藥同用。

近年，常用以治療缺碘所致的甲狀腺腫及甲狀腺腫瘤，對食道癌、胃癌、直腸癌等亦可應用。

【用量用法】 5～10g。研末服1～2g。

【使用注意】 本品有毒，不宜過量。如多服、久服，可引起吐瀉腹痛等消化道反應，並對肝臟有損害，故脾胃虛弱和有肝臟疾患者慎用。

【藥理研究】

黃藥子塊莖中含有黃獨皂苷，黃藥子萜A、B、C，黃獨氨基酸，並有少量薯蕷皂苷、薯蕷毒皂苷等。本品對缺碘食物所致的動物甲狀腺腫有治療作用。對離體腸管有抑制作用，而對子宮則有興奮作用。

在常規劑量（10g）下，連續服用一個月易引起中毒性肝炎的發生，多數病例的黃疸指數和谷丙轉氨酶有明顯的增高。

第二節　止咳平喘藥

杏　仁　（本經）

爲薔薇科植物杏*Prunus armeniaca* L.、山杏P. *armenieca* L. var. ansu Maxim.、西北利亞杏P. sibirica L.及東北杏P. mandshurica (Maxim.) Koehne的成熟種子。主產於黑龍江、吉林、遼寧、內蒙古、河北等地。夏季採收成熟果實，除去果肉，敲碎果核，取出種子，曬乾。生用。

【性味歸經】 苦，溫。有小毒。歸肺、大腸經。

【功　　效】 止咳平喘，潤腸通便。

【臨床應用】

1. 咳嗽氣喘。風寒咳嗽，胸悶氣逆者，常配麻黃、甘草同用，如三拗湯；若風熱咳嗽，常配桑葉、菊花、薄荷等同用；若肺熱喘促，常配麻黃、石膏、甘草同用，如麻杏石甘湯。
2. 大便秘結。常配桃仁、郁李仁、陳皮等同用，如五仁丸。

【用量用法】5～10g。入湯宜搗碎。

【使用注意】本品有毒，不可過量。

【藥理研究】

1. 止咳平喘作用　小量口服，由於所含苦杏仁苷經消化酶或苦杏仁苷酶分解，逐漸產生氫氰酸，可對呼吸中樞呈抑制作用，使呼吸運動趨於安靜而達鎮咳平喘效應。
2. 影響消化功能　苦杏仁所含脂肪油可潤腸通便。苦杏仁苷經酶作用後，在生成氫氰酸的同時，也可生成苯甲醛，後者在體外實驗或潰瘍病患者，均能抑制胃蛋白酶的活性，從而影響消化功能。
3. 抗腫瘤作用　苦杏仁對腫瘤細胞有選擇性作用，這與癌細胞內硫氰化酶較正常細胞少，因此對苦杏仁苷水解釋放出的氫氰酸的解毒能力較弱有關。苦杏仁苷及其水解生成的氫氰酸及苯甲醛於體外實驗均証實有微弱的抗癌作用。

百　部　（別錄）

爲百部科植物直立百部*Stemona sessilifolia*（Miq.）Franch. et Sav.、蔓生百部S. japonica（Blume）Miq.及對葉百部*S. tuberosa* Lour.的塊根。主產於安徽、江蘇、湖北、浙江、山東等地。春、秋兩季採挖，除去莖葉與鬚根，洗淨，蒸或放進沸水中燙至內無白心，撈出，曬乾。生用或蜜炙用。

【性味歸經】甘、苦，微溫。歸肺經。

【功　　效】潤肺止咳，殺蟲滅虱。

【臨床應用】

1. 新久咳嗽。若風寒咳嗽，常配荊芥、桔梗、紫菀同用，如止嗽散；若肺癆陰虛咳嗽，常配沙參、麥冬、川貝母等同用；若久咳津氣俱傷，常配黃耆、沙參、麥冬等同用，如百部湯；百日咳，可單味百部煎湯服用，或製成糖漿服，亦可與川貝母、紫菀、白前等同用。
2. 蟯蟲病和體虱。單味煎取濃汁，於睡前保留灌腸，10～12天一療程。用百部製成的20%乙醇浸液或50%水煎劑塗搽或外洗。

【用量用法】5～10g。肺虛久咳者蜜炙用。外用適量。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　百部煎劑及醇浸液於體外試驗，對金黃色葡萄球菌、肺炎球菌、大腸桿菌、痢疾桿菌等有抑制作用。

2. 殺蟲作用　50%的藥液於體外20小時能殺死全部鼠蟯蟲；5～50%醇浸液及水浸液對頭虱、體虱均有殺滅作用。對蠅蛆、臭蟲、孑孓、陰道滴蟲、阿米巴原蟲等也有殺滅或抑制作用。
3. 鎮咳祛痰作用　百部生物鹼能降低動物呼吸中樞的興奮性，抑制咳嗽反射而具有鎮咳作用。100%百部生物鹼提取液0.2ml，對組織胺引致的天竺鼠支氣管平滑肌痙攣有鬆弛作用，其作用的強度與氨茶鹼近似，但較緩慢而持久。

紫　菀　（本經）

爲菊科植物紫菀*Aster tataricus* L. f.的根及根莖。主產於河北、安徽等地。秋季地上葉枯萎後或翌年春季發芽前採收。生用，或蜜炙用。

【性味歸經】苦、辛，微溫。歸肺經。

【功　　效】化痰止咳。

【臨床應用】

風寒咳嗽，咯痰不爽，常配荊芥、桔梗、百部等同用，如止嗽散。若癆熱久咳，痰中帶血者，常配阿膠、知母、貝母等同用，如紫菀湯。

【用量用法】5～10g。外感咳嗽生用，肺虛久咳蜜炙用。

【藥理研究】

1. 祛痰鎮咳作用　紫菀所含紫菀酮、紫菀皂苷及紫菀醇均有祛痰作用，能使實驗動物呼吸道分泌物增加。
2. 抗癌作用　紫菀對艾氏腹水癌有抑制作用。所含槲皮素能顯著抑制促癌劑的作用，抑制離體惡性細胞的生長，抑制艾氏腹水癌細胞DNA、RNA和蛋白質的合成。

款冬花（本經）

爲菊科植物款冬*Tussilago farfara* L.的花蕾。主產於河南、甘肅、山西等地。冬季採挖，除去泥土雜質，曬乾。生用或蜜炙用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺經。

【功　　效】止咳化痰。

【臨床應用】

爲治咳嗽的常用藥。寒咳，可與麻黃、生薑同用；熱咳，可與桑白皮、栝樓

同用。氣虛咳嗽，可與人參、黃耆同用；肺熱燥咳，可與沙參、麥冬同用。喘咳痰中帶血者，常與百合同用，如百花膏；肺癰咳吐膿痰者，常與桔梗、薏苡仁等同用，如款花湯。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

祛痰鎮咳作用　40%煎劑4mg／kg灌胃，對狗有顯著鎮咳作用。本品乙酸乙酯提取物有祛痰作用，乙醇提取物也有鎮咳作用。

蘇　子　（別錄）

爲唇形科植物紫蘇*Perilla　frutescens*（L.）Britt.的成熟果實。秋季採收。曬乾，炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸肺、大腸經。

【功　　效】降氣化痰，止咳平喘，潤腸通便。

【臨床應用】

1. 咳喘痰盛，胸膈滿悶。常配半夏、陳皮、厚朴等同用，以化痰降氣，如蘇子降氣湯；老人脾虛不運，食滯夾痰，咳喘胸痞者，常配白芥子、萊菔子同用，以化食消痰，如三子養親湯。
2. 腸燥便秘。常與麻仁研爛，水濾取汁，煮粥食，如紫蘇麻仁粥。

【用量用法】5～10g。

【使用注意】肺虛喘咳，脾虛便泄者不宜。

桑白皮　（本經）

爲桑科植物*Morus alba* L.的根皮。主產於安徽、河南、浙江等地。冬季採挖，剝皮曬乾。生用或蜜炙用。

【性味歸經】甘、寒。歸肺經。

【功　　效】瀉肺平喘，利水消腫。

【臨床應用】

1. 肺熱咳喘。常配地骨皮等同用，如瀉白散。若肺虛有熱而咳喘，見日晡發熱，自汗盜汗者，可配人參、黃耆、熟地等同用，如補肺湯。
2. 全身水腫，氣喘急，不便不利者。配陳皮，茯苓皮、薑皮、大腹皮同用，如五

皮飲。

此外，本品有降血壓作用，故高血壓患者常用之。

【用量用法】5～15ｇ。肺虛咳嗽蜜炙用，其它生用。

【藥理研究】

1.降血壓作用　桑白皮提取物3～10mg／kg，給麻醉兔靜注產生明顯血壓下降，切斷兩側迷走神經對降血壓無影響，但給予阿托品，可完全對抗其降血壓作用。

2.利尿作用　桑白皮煎劑2ｇ／kg（4%-50ml／kg）給兔灌胃，桑白皮水提物300-500mg／kg給大鼠灌胃或腹腔注射，均有利尿作用。

3.鎮痛、鎮靜作用　桑白皮水提物給小鼠腹腔注射有鎮痛和鎮靜作用。2ｇ／kg灌胃與阿斯匹林0.5ｇ／kg的鎮痛作用相似。

白　果　（日用本草）

爲銀杏科植物銀杏*GinKgo biloba* L.的種子。各地均有栽培。秋季種子成熟時採收，除去肉質外種皮，洗淨，曬乾。生用或蒸熟後用。

【性味歸經】甘、苦、澀，平。有毒。歸肺經。

【功　　效】斂肺定喘，縮尿止帶。

【臨床應用】

1.哮喘。若爲腎虛而喘者，可配熟地、五味子、胡桃肉等同用；若因風寒感發而喘者，常配麻黃、甘草同用，如鴨掌散；若外感風寒，內有蘊熱而喘者，常配麻黃、桑白皮、黃芩等，如定喘湯。

2.小便頻數、白濁、帶下等証。治小便頻數，可配熟地、山茱萸、覆盆子等同用；治小便白濁者，單用或配萆薢、益智仁、烏藥等同用；治婦女帶下，配山藥、蓮子、薏苡仁同用；若帶下色黃，其氣腥穢者，常配黃蘗、車前子等同用，如易黃湯。

【用量用法】5～10ｇ。用時去殼搗碎。

【藥理研究】

1.抗菌作用　白果對葡萄球菌、鏈球菌、白喉桿菌、炭疽桿菌、枯草桿菌、大腸桿菌、傷寒桿菌等有不同程度的抑制作用。白果水浸液對常見致病性眞菌有不同程度的抑制作用。

2.鎮咳祛痰作用　白果的乙醇提取物給小鼠腹腔注射，可使呼吸道酚紅分泌增加。二氧化硫所致大鼠實驗性氣管炎，用複方銀杏噴霧劑進行治療，能使氣管分

泌物機能改善，粘液分泌減少，炎症病變減輕。

【附】　銀杏葉

爲銀杏的葉片。性味苦、澀，平。功能斂肺平喘，活血止痛。用於咳喘痰多，白濁，帶下。煎服，每次5～10g。其提取物製成片劑、針劑用於冠心病心絞痛，血清膽固醇過高症。

洋金花　（本草綱目）

爲茄科植物白曼陀羅*Datura metel* L.或毛曼陀羅*D. innoxia* Mill.的花。前者稱“南洋金花”，主產於江蘇、浙江、福建等地；後者稱“北洋金花”，主產於河北、河南、山東等地。於花初開時採集其花朵，曬乾或陰乾。

【性味歸經】辛，溫。有毒。歸肺、肝經。

【功　　效】平喘，止痛。

【臨床應用】

1. 哮喘無痰或痰少者。本品切絲，製成煙卷，分次燃吸，可暫時平喘。適宜於成人或老人。
2. 胃痛、跌打傷痛。本品煎服。痺痛者，可煎湯內服或外洗。

此外，本品還有麻醉作用，近年國內多以本品爲主，配伍草烏、川烏、防己等藥製成中藥麻醉劑。

【用量用法】0.3～0.6g，入丸、散用。如作捲煙吸，分次用，一日量不超過1.5g。外用適量。

【使用注意】本品有毒，應控制劑量，以免中毒。青光眼、心臟病、高血壓、肝腎功能不正常者，均禁用。痰熱咳喘和吐痰不利及孕婦亦忌用。

【藥理研究】

本品所含天仙子鹼有中樞鎮靜作用，與其他藥配伍，可用作全身麻醉劑；並有抗暈、抗震顫性麻痺的作用。末梢作用與阿托品性質相似，有散瞳、解除平滑肌痙攣、抑制腺體分泌的作用。

第十章　補益藥

凡具有補益人體氣、血、陰、陽之不足，以增強抗病能力，消除虛弱證候作用的藥物，稱爲補益藥。

補益藥適用於各種虛證，補氣血陰陽之不足，以增強體質，消除衰弱症狀，益壽延年。補益藥也適用於病邪未盡而正氣已衰的病證，可在祛邪藥物中適當配伍補益藥，達到“扶正祛邪”的目的。某些補益藥，如人參，還可扶正固脫，以救治危重虛脫病證。

虛證概括起來，不外氣虛、血虛、陰虛、陽虛四類。補益藥根據其作用的不同，相應地分爲補氣藥、補血藥、補陰藥和補陽藥四類。

補氣藥，重在補脾、肺之氣。脾氣虛則食慾不振、大便溏泄、腹部虛脹、神倦乏力，甚至浮腫、脫肛；肺氣虛則少氣懶言、氣息喘促易出虛汗。

補血藥，重在補心、肝血虛。主要適應證可見：面色萎黃、頭暈目眩、心悸、失眠、以及婦女月經後期，量少、色淡，甚至經閉。

補陰藥，重在補肺、胃、肝、腎之陰。肺陰虛多見乾咳少痰、咳血、虛熱、口乾舌燥等症；胃陰虛多見咽乾口渴、胃中嘈雜、乾嘔；肝陰虛多見兩目乾澀、眩暈；腎陰虛多見腰膝酸痛、手足心熱、耳鳴、盜汗、遺精等。

補陽藥，重在補腎陽。主要適應證可見：畏寒肢冷、腰膝酸軟、尿頻、陽萎早泄、宮冷不孕、白帶清稀等。此外，還有腎不納氣之虛喘和脾腎陽虛之久瀉。

由於人體氣血陰陽有着相互依存、互相轉化的關係，氣虛和陽虛是表示人體功能的不足；血虛和陰虛表示人體體液的損耗。因此，補氣與補陽，補血和補陰往往相須爲用。如遇氣血兩方，陰陽俱虛的證候，用氣血並補或陰陽並補的方法。

補虛藥對於實邪未淨的患者，不宜早用，以免病邪留滯。補氣、補陽藥，多溫熱之性，故對陰虛火旺者不宜使用；補血、補陰藥，多寒涼粘膩，故對陽虛陰盛，脾胃虛弱者不宜使用。在服用補虛藥時，應適當配伍健脾胃藥同用，以免影響消化吸收。

第一節　補氣藥

人　參　（本經）

爲五加科植物人參*Panax ginseng* C. A. Mey.的根。野生的稱野山參，栽培的稱圓參。主產於吉林、遼寧、黑龍江。因以吉林撫松縣產量最大，質量最好，因而稱吉林參。產於朝鮮者，稱朝鮮參，或稱高麗參，其加工品稱別直參。一般栽培六、七年以上，在秋季莖葉將枯萎時採挖。因加工不同，有如下品種：採集後直接洗淨曬乾或烘乾者，稱“生曬參”；經沸水浸燙後，浸糖汁中，取出曬乾者，稱“糖參”；蒸熟曬乾或烘乾者，稱“紅參”；加工時斷下的細支根，稱“參鬚”。

【性味歸經】甘、微苦，溫。歸心、脾、肺經。

【功　　效】大補元氣，補脾益肺，生津，益智。

【臨床應用】

1. 虛脫危証及元氣虛衰之證。可單用本品，大量灌煎服，如獨參湯。若陽氣衰微，四肢逆冷者，配附子，如參附湯；若氣陰兩虛，汗多口渴者，可配麥冬、五味子，如生脈散。
2. 脾胃氣虛證，倦怠乏力，食少便溏等。常配白朮、茯苓、甘草同用，如四君子湯。
3. 肺氣虛證，喘促短氣，語言低微等。可配五味子、黃耆等同用；如喘促日久，肺腎兩虧者，配胡桃肉、蛤蚧等同用，如人參胡桃湯、人參蛤蚧散。
4. 津傷口渴及消渴證。常與知母配伍，如白虎加人參湯；治消渴證，常與生地、天花粉等同用。
5. 氣血不足之心悸、失眠、健忘等。常配生地、麥冬、柏子仁等，如天王補心丹。

近代，人參及其製劑常用於各種原因引起的心血管功能不全、大失血等所致虛脫與休克，用於心肌營養不良、冠心病、心絞痛，用於某些糖尿病、腫瘤患者，均有療效。人參對老年智力減退、記憶消失及思維遲鈍，也有治療作用。

【用量用法】1.5～9g；用於急救可至30g。文火另煎服。研末吞服，每次1～1.5g，每日1～3次。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。不宜與茶同服。

【藥理研究】

1.對中樞神經系統的作用　人參對神經系統有興奮作用，也有抑制作用，這與其中成分和用量有關。小劑量中樞興奮，大劑量則轉爲抑制。人參皂苷Rg類有興奮作用，Rb類有抑制作用。

人參能提高人體的反應能力，具有益智作用。

2.對免疫功能的影響　人參能全面增強機體免疫功能，可使白細胞增加。人參皂苷對多種動物網狀內皮系統吞噬功能均有明顯的激活作用，增強其吞噬廓清能力。人參提取液還可誘生干擾素，增強對病毒的抵抗力。

3.對心血管系統作用　人參治療劑量可加強多種動物心臟的收縮力，減慢心率。但大劑量則可減弱收縮力和減慢心率。人參口服或注射給藥均可減輕心肌缺血的損傷。人參對整體動物的冠狀動脈、腦血管、椎動脈、肺動脈均有擴張作用。人參及人參皂苷對血壓有雙向調節作用，並與劑量和機體機能狀態有關，小劑量可使麻醉動物血壓升高，大劑量則使血壓下降。人參能使高血壓患者血壓下降，而使低血壓或休克患者血壓上升。

4.抗休克作用　人參對多種原因所致休克有防治作用。人參皂苷可使過敏性休克和燙傷性休克動物的生存時間明顯延長。對失血性急性循環衰竭動物，可使心臟收縮力和頻率明顯增加。對心源性休克家兔可提高其存活率；能增強對革蘭氏陰性桿菌所致感染性休克的非特異性抗感染能力，並能激活機體網狀內皮系統的吞噬功能，從而有利於休克的治療。

5.其它作用　人參皂苷有防止血液凝固，促進纖維蛋白溶解的作用。其提取物能促進骨髓造血功能。人參能促進性腺及腎上腺的機能；能降低血糖並能與胰島素有協同作用；能調節膽固醇代謝，抑制高膽固醇血症的發生；此外，尚有抗過敏的作用。對實驗性胃潰瘍心肌炎，也有治療和預防作用。

【附】人參葉

爲人參的葉片，採收人參時取葉，曬乾，生用。味苦、微甘，性寒。功能解暑，養胃生津，清虛火。主要用於氣虛津傷者，如傷暑多汗、口渴，及熱病傷津，胃陰不足，虛火牙痛等症。人參葉，含有與根類似的皂苷成分，其有相似的藥理作用。用量，5～10g。煎服。

西洋參　（本草從新）

爲五加科植物西洋參*Panax quinquefolium* L.的根。主產於美國、加拿大及法國，我國亦有栽培。於秋季採挖生長3～6年的根。除去分枝、鬚尾，曬乾。噴水濕潤，撞去外皮，再用硫黃燻之。曬乾後，其色白起粉者，稱“光西洋參”；挖起後即連皮曬乾或烘乾者，稱“原皮西洋參”。濕潤後切片，曬乾入藥。

【性味歸經】甘、微苦，寒。歸心、肺、腎經。

【功　　效】補氣養陰，清火生津。

【臨床應用】

1. 陰虛火旺，喘咳痰血。常與麥冬、貝母、知母等同用。
2. 熱病氣陰兩傷，煩倦、口渴。常配鮮生地、鮮石斛等同用。
3. 肺胃陰虛證，口乾、舌燥、嘈雜、乾嘔等。常配麥冬、石斛等同用，亦可單味煎服。

【用量用法】3～6g。另煎服

黨　參　（本草從新）

爲桔梗科植物黨參*Codonopsis pilosula*（Franch.）Nannf.及同屬多種植物的根。主產於山西、陝西、甘肅等地。以山西上黨者最有名，故命黨參。產於山西的栽培品爲潞黨參，野生於山西五台山等地的稱野台黨。春、秋兩季採挖，以秋季採者爲佳。曬乾、切段。生用或蜜炙用。

【性味歸經】甘、微溫。歸脾、肺經。

【功　　效】補氣益脾肺。

【臨床應用】

用於一般脾肺氣虛所致的病證。脾胃虛弱，體倦乏力，食少便溏等，常配黃耆、白朮等同用；肺氣虛，咳嗽氣促等，常配五味子等同用。

此外，本品能扶正扶邪，治氣虛外感，正虛裏實等證，常配解表藥或攻裏藥同用。本品能補氣生血，用治血虛證，常配當歸、白芍等同用。

【用量用法】10～15g，大劑可用30g。

【藥理研究】

1. 增強免疫功能　黨參多糖能明顯增強腹腔巨噬細胞吞噬功能，提高小鼠碳廓清率，對胸腺T細胞玫瑰花環形成有促進作用。

2.提高機體應激（stress）能力　黨參注射液可明顯提高小鼠抗高溫和低溫的能力，口服其煎劑可提高γ－射線照射小鼠的存活率，還可明顯提高小鼠負重游泳時間而有抗疲勞的作用。黨參可使整體動物耗氧量減少，心肌、腦等重要臟器耐缺氧能力增強。

3.對消化系統的影響　黨參有明顯的抗實驗性胃潰瘍和胃粘膜損傷作用。對胃腸運動有調整作用。

4.其他　黨參有增強心肌收縮力，增加心泵出量的作用。黨參水溶性提取物對ADP誘導的大鼠血小板聚集有明顯的抑制作用和解聚作用。黨參能增進和改善小鼠學習記憶過程，拮抗東莨菪鹼引起的小鼠記憶獲得不良。具有較好的改善樟柳鹼對學習記憶的傷害作用。改善亞硝酸鈉引起的小鼠記憶鞏固障礙和40%乙醇造成的小鼠記憶再現缺損。

黃　耆　（本經）

爲豆科植物蒙古黃耆*Astragalus membranaceus* Bge. *Var. mongholicus* (Bge.) Hsiao或膜莢黃耆*A. membranaceus* (Fisch.) Bge.的根。主產於內蒙古、山西、甘肅等地。春、秋二季採挖，曬乾。生用或蜜炙用。

【性味歸經】甘，微溫。歸脾、肺經。

【功　　效】補氣升陽，補肺固表，利水消腫，托瘡生肌。

【臨床應用】

1.脾胃氣虛及中氣下陷諸證。治脾胃氣虛，倦怠乏力，食少便溏等，常配黨參、白朮等同用；若陽氣虛者，常配附子、肉桂等以補氣溫陽；若氣血兩虛，則配當歸，如當歸補血湯；若脾虛不統血，見吐衄、便血、崩漏、紫癜等可配人參、當歸、龍眼肉等，如歸脾湯。治中氣下陷，見久瀉久痢、脫肛、內臟下垂等症，本品常配升麻、柴胡等同用，如補中益氣湯。

2.肺氣虛及表虛自汗，氣虛外感諸症。治肺氣虛，咳喘氣短，常配五味子同用；治表虛自汗，常配牡蠣、浮小麥、麻黃根同用，如牡蠣散；治氣虛外感，衛外不固者，常配防風、白朮同用，如玉屏風散。

3.脾虛水腫，小便不利。常配白朮、防己等同用，如防己黃耆湯。腎炎浮腫，配益母草可消腫，且減少蛋白尿。

4.癰疽氣血虧虛，無力托毒外出，日久不能潰破，瘡瘍內陷不起者。常配當歸、川芎、穿山甲等同用；若已潰而膿出清稀，久不收口者，常配當歸、肉桂等同

用；若熱毒未盡，正氣已虛者，常配銀花、連翹等同用。

此外，黃耆還適用於氣虛血滯所致的肢體麻木、半身不遂等症。

【用量用法】10～15g，大劑可用30g。生用托瘡利水；炙用補中益氣升陽。

【使用注意】癰疽初起或潰後熱毒尚盛而正氣未虛者，均不宜用。

【藥理研究】

1. 對免疫功能的作用　黃耆可使血液中白細胞總數及多核白細胞數顯著增加。可激活小鼠巨噬細胞吞噬功能，對肝脾固定巨噬細胞和腹腔游走巨噬細胞的吞噬功能均有較強的促進作用。黃耆能明顯提高T淋巴細胞功能。
2. 對心血管系統的作用　黃耆具有強心作用，使心臟收縮振幅增大，排血量增加，對因中毒或疲勞的衰竭心臟更爲明顯。黃耆具有明顯擴張周邊血管、冠狀血管、腦血管和腸血管的作用，對腎血管亦有擴張作用，大劑量由於血壓下降，引起反射性腎血管收縮。黃耆對多種動物靜脈注射均可使血壓下降，其降血壓特點是：迅速且短暫，連續給藥無快速耐受現象。
3. 對血液與造血系統的作用　黃耆具有抗血小板聚集和對血小板聚集具有明顯的解聚作用。
4. 其他作用　黃耆多糖可明顯增加小鼠脾臟與肝臟的RNA、RNA和蛋白質含量。對人和動物有明顯的利尿作用。黃耆所含生物鹼部分、黃酮類部分和苷類部分均有直接抑殺病毒的作用。黃耆也能延長家蠶和果蠅的平均壽命，增加人胎腎和乳鼠腎細胞與人胎肺二倍體細胞體外培養的傳代數，並使每代細胞的存活時間延長。

靈　芝　（本經）

爲多孔菌科植物靈芝（赤芝）*Ganoderma lucidum* (Leyss. ex Fr.) Karst. 或紫芝*G. japonicum* (Fr.) Lloyd.的子實體。均腐生於櫟及其他濶葉樹的根部或枯幹上。分布全國。四季均可採集。曬乾。生用。現多人工培養，用其菌絲及發酵液。

【性味歸經】甘、微苦，微溫。歸心、肺、腎經。

【功　　效】益氣，養心安神，止咳平喘。

【臨床應用】

1. 心氣虛所致失眠、心悸、健忘等。單味或配伍其他補益藥同用。
2. 肺虛久咳及肺腎兩虛的咳喘。現在臨床常用於老年性支氣管炎和小兒支氣管哮

喘。

此外，臨床上也用於肝炎、肝硬化、胃十二指腸潰瘍和冠心病的治療。

【用量用法】3～15g。現多製成糖漿劑、酊劑、片劑或注射劑使用。

【藥理研究】

1.對中樞神經系統的作用　本品有鎮靜、鎮痛作用，能加強巴比妥類藥物的中樞抑制作用。

2.對呼吸系統的作用　用小鼠濃氨氣霧引咳法及酚紅排泌法證明，本品的水提液或醇提液均有顯著的鎮咳、祛痰作用。

3.對心血管系統的作用　本品有強心、抗心律不齊、抗動脈硬化的作用。

4.對肝臟的保護作用　本品對小鼠四氯化碳肝炎有保護作用。靈芝糖漿臨床用於治療急性肝炎、慢性遷延性肝炎。

白　朮　（本經）

爲菊科植物白朮*Atractylodes macrocephala* Koidz.的根莖。主產於浙江、湖北、湖南等地。多於農曆十月採收，曬乾或烘乾。用時經水或米泔水浸軟切片，生用，或土炒、麩炒用。炒至黑褐色，稱爲焦白朮。

【性味歸經】甘、苦，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】益氣健脾，燥濕，利水，止汗，安胎。

【臨床應用】

1.脾胃氣虛，食少便溏，脘腹脹滿，倦怠乏力等。常配人參、茯苓等同用，如四君子湯。若脾胃虛寒，脘腹冷痛，大便泄瀉者，常配人參、乾薑等同用，如理中湯；若脾虛而有食滯，食慾不振，脘腹痞滿，須配枳實同用，如枳朮丸。

2.脾虛水腫、痰飲。常配茯苓、猪苓、澤瀉治水腫如四苓散；配桂枝、茯苓、甘草治痰飲，如苓桂朮甘湯。

3.氣虛自汗。單用，亦可配黃耆、浮小麥同用。

4.氣虛胎動不安。常配黃芩同用。

此外，脾虛所致便秘，可用本品大劑量60～90g煎服，亦可配潤腸通便藥同用。

【用量用法】5～15g。燥濕、利水、止汗宜生用；補氣健脾宜炒用。

【藥理研究】

1.利尿作用　白朮煎劑、流浸膏，灌胃、靜注或腹腔注射對兔、狗、大鼠均有顯

著的持久的利尿作用。

2.對消化系統的作用　少量揮發油有緩和胃腸蠕動的作用，低濃度煎劑對兔離體腸管的緊張性稍有增加，高濃度則出現舒張效應。能增加消化液的分泌。煎劑口服，對小鼠有保護肝臟防止四氯化碳引起的肝糖元減少的作用。

山　藥　（本經）

爲薯蕷科植物薯蕷*Dioscorea opposita* Thunb.的塊根。主產於河南、江蘇等地。霜降後採挖。洗淨，刮去粗皮，或用硫黃燻過，曬乾或風乾成毛山藥；或再經浸軟，搓壓爲圓柱狀，磨光，成爲光山藥。潤透，切片。生用，或炒用。

【性味歸經】甘，平。歸脾、肺、腎經。

【功　　效】補脾胃，益肺腎。

【臨床應用】

1.脾虛食少，倦怠乏力，便溏久泄，小兒營養不良以及婦女脾虛帶下等。常配人參（或黨參）、白朮、茯苓等同用，如參苓白朮散。

2.腎虛遺精、尿頻等。常配熟地、山萸肉、菟絲子等同用。

3.消渴症。本品大量水煎代茶飲，也可配知母、天花粉、地黃等同用。

【用量用法】10～30g。補陰生津止渴宜生用；健脾止瀉宜炒用。

甘　草　（本經）

爲豆科植物甘草*Glycyrrhiza uralensis* fisch.光果甘草*G. glabra* L.的根及根莖。主產於內蒙古、甘肅、山西等地。春、秋二季採挖，曬乾，切片。生用或蜜炙用。

【性味歸經】甘，平。歸脾、心、肺經。

【功　　效】補益心脾，潤肺止咳，瀉火解毒，調和藥性。

【臨床應用】

1.心氣虛弱，心動悸，脈結代。常以炙甘草爲主藥，配桂枝、麥冬、五味子等，如炙甘草湯。

2.外感或內傷咳嗽。治風寒咳喘，常配麻黃、杏仁，如三拗湯；治肺熱咳喘，常配麻黃、杏仁、石膏，如麻黃杏仁甘草石膏湯；治肺燥咳嗽，常配貝母、沙參、杏仁等，如桑杏湯；治肺痿咳唾涎沫，常配乾薑，如甘草乾薑湯。

3.熱毒或中毒諸證。治咽喉腫痛，常配桔梗同用，如桔梗湯；治瘡瘍腫毒，常以銀花、連翹爲主，佐以本品，以加強清熱解毒；治藥物及食物中毒，可單用，或配綠豆同用。

4.脘腹或四肢攣急性疼痛，常配白芍同用，如芍藥甘草湯；用於複方中，以緩和藥性，減輕毒副作用。

甘草的煎劑、甘草甜素片或膠囊劑治療急、慢性肝炎，有較好的療效。甘草製劑對腎上腺皮質功能低下症初期患者、早期消化性潰瘍多種皮膚炎症和皮膚過敏性疾患亦有療效。

【用量用法】2～6g。作方中主藥，可用到10g；如用於中毒急救，可用至30～60g。瀉火解毒宜生用，補益心脾宜炙用。

【使用注意】本品甘味助濕，多服令人中滿。故濕盛脹滿，浮腫者忌用。不宜與大戟、芫花、甘遂等同用。

【藥理研究】

1.腎上腺皮質激素樣作用　甘草粉、甘草浸膏、甘草甜素、甘草次酸均有去氧皮質酮樣作用，能使健康人和多種動物尿量和鈉排出減少，鉀排出增加。大劑量或長期服用可致水腫、高血壓、低鉀性肌病等假醛固酮增多症。停藥或投以醛固酮拮抗劑安體舒通則血壓逐漸下降，血鉀回升，肌病消失。與甘氨酸或半胱氨酸合用，也可減少假醛固酮增多症的發生。甘草還具有糖皮質激素樣作用。

2.對消化系統的作用　甘草及其製劑對大鼠多種實驗性潰瘍模型都有抑制作用；對離體十二指腸有明顯抑制作用，可降低腸管緊張度，減少收縮幅度；對四氯化碳、甲基氨偶氮苯、撲熱息痛所致動物肝損傷都有明顯保護作用。

3.抗炎、抗變態反應　甘草甜素和甘草次酸具有皮質激素樣抗炎作用。甘草甜素還能明顯抑制小鼠被動皮膚過敏反應，抗拮組織胺、乙醯膽鹼和慢反應物質對兔離體回腸和天竺鼠離體氣管平滑肌的收縮，而有抗過敏作用。

4.抗病毒作用　甘草甜素對人免疫缺陷病毒（HIV，愛滋病毒）有抑制增殖的效果，能直接破壞試管內的病毒細胞。對水痘、帶狀疱疹病毒也有抑制作用。甘草多糖對水疱性口炎病毒、腺病毒III型、單純疱疹病毒Ⅰ型都有抑制作用。

5.鎮咳祛痰　甘草鎮咳爲中樞性的。它還能促進咽部和支氣管粘膜分泌，使痰易於咳出，呈現祛痰鎮咳作用。

大 棗 （本經）

爲鼠李科植物棗樹*Ziziphus jujuba* Mill *var. inermis* (Bge.) Rehd.的成熟果實。主產於河北、河南、山東等地。秋季果實成熟時採收，曬乾，即紅棗，供藥用；採收後以低溫焙至果肉呈黑色，即黑棗，供食用。

【性味歸經】甘，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】補益脾胃，緩和藥性。

【臨床應用】

1. 脾胃虛弱，體倦乏力，食少便溏，面色萎黃等症。常以黨參、黃耆、白朮爲主，輔以本品，以增加療效。
2. 緩和藥性，用於藥性較強烈的方劑中，以減少藥物的副作用。如十棗湯，以本品緩解甘遂、大戟、芫花的峻下作用及毒性，保護脾胃。

此外，本品用於治療過敏性紫癜有效。治療癔病，常與甘草、浮小麥同用，如甘麥大棗湯。

第二節　補血藥

當 歸 （本經）

爲繖形科植物當歸*Angelica sinensis* (Oliv.) Diels.的根。主產於甘肅、陝西、四川等地。秋末採挖。待水分稍蒸發後捆成小把，上棚用微火燻乾或用硫黃煙燻，防蛀防霉，晾乾後切片生用，或經酒拌炒用。

【性味歸經】甘、辛，溫。歸肝、心、脾經。

【功　　效】補血，活血，調經，止痛，潤腸。

【臨床應用】

1. 血虛證，症見頭昏頭暈，目眩，心悸，健忘，失眠等。常配熟地、白芍、川芎同用，如四物湯，若氣血兩虛，則配黃耆、人參等，如當歸補血湯，人參養榮湯等。
2. 婦女月經不調、痛經、經閉、產後腹痛、或崩漏下血等。若氣滯血瘀，常配香附、桃仁、紅花；若偏寒凝者，則配肉桂、艾葉；若偏血熱者，則配丹皮，赤芍等。
3. 諸痛證。治頭痛，常配川芎、白芷等；治胸痛、肋痛，常配川芎、鬱金等；治

虛寒腹痛，常配桂枝、白芍等；治風溼痺痛，肢體麻木，常配羌活、桂枝、秦艽等；治跌打損傷，常配乳香、沒藥等。

4.癰疽瘡瘍。瘡瘍初期，常配銀花、連翹、炮山甲等，去消腫止痛，如仙方活命飲；癰疽後期，氣血方虛，常配黃耆、肉桂等。

5.血虛腸燥便秘。常配肉蓯蓉、火麻仁等同用。

近年，臨床應用當歸注射液、阿魏酸鈉治療急性缺血性腦中風、血栓閉塞性脈管炎、心律失常等均有較好的療效。用100%當歸乙醚提取物治療哮喘持續狀態，對控制症狀有明顯療效。用濃當歸注射液治療早期突發性耳聾有療效。

【用量用法】5～15g。一般生用，為加強活血作用則用酒炒。

【使用注意】大便溏泄者忌用。

【藥理研究】

1.對血液及造血系統的作用　當歸或阿魏酸靜脈注射或口服對大鼠ADP和膠原誘發的血小板聚集有明顯的抑制作用，也有明顯的抗血栓作用。當歸多糖能促進血紅蛋白及紅細胞的生成。所含維生素B_{12}及葉酸類物質，有抗惡性貧血作用。

2.對心血管系統的作用　當歸具有抗心肌缺血作用，對血管有擴張作用，並能改善外用微循環。

3.其他作用　當歸對實驗性高血脂症有降血脂作用，對實驗性動脈硬化大鼠的主動脈病變有保護作用。當歸對非特異性和特性免疫功能都有增強作用。當歸揮發油部分，對子宮平滑肌收縮有抑制作用；當歸水溶性或醇溶性的非揮發性物質，有興奮子宮的作用。當歸對小鼠或大鼠急性四氯化碳引起的肝損傷具有保護作用。

熟地黃　（本草圖經）

爲玄參科植物地黃*Rehmannia glutinosa* (Gaertn.) Libosch.的根，經炮製加工而成。主產於河南、陝西、浙江等地。焙烘成乾地黃後再加黃酒拌蒸至內外色黑、油潤，曬乾。切片用。

【性味歸經】甘，微溫。歸肝、腎經。

【功　　效】補血，滋陰。

【臨床應用】

1.血虛萎黃，頭昏眩暈，心悸失眠，以及婦女月經不調，崩漏等。常與當歸、白芍、川芎等同用，如四物湯。

2.肝腎陰虛，眩暈耳鳴，腰酸遺精等。常配山萸肉、山藥等，如六味地黃丸；若陰虛火旺，骨蒸潮熱者，則配龜板、知母、黃柏等，如大補陰丸。

【用量用法】 10～30g。

【使用注意】 本品性滋膩，有礙胃助濕之弊，凡氣滯痰多，濕盛苔膩，食少便溏者，均應忌用。

何首烏　（開寶）

爲蓼科植物何首烏*Polygonum multiflorum* Thunb.的根。主產於江蘇、河南、湖北。秋冬二季採挖，切去兩端，大者對半剖開，或切厚片，曬乾或烘乾，稱生首烏；若以黑豆汁拌蒸，曬後變爲黑色，稱炙首烏。

【性味歸經】 甘、苦、澀，微溫。歸肝、腎經。

【功　　效】 養血滋陰，潤腸通便，截瘧，解毒。

【臨床應用】

1.血虛證，見頭昏目眩，心悸失眠等。常配當歸、白芍等同用。

2.肝腎陰虛，鬚髮早白，腰膝酸軟，耳鳴，遺精等。常配地黃、女貞子、菟絲子等同用，如首烏延壽丹。

3.血虛腸燥便秘。用生首烏，可配當歸、火麻仁同用。

4.久瘧，癰疽瘰癧。治久瘧不止，配人參同用，如何人飲；治瘰癧、癰疽，配連翹、玄參等同用。

近代臨床常用於高脂血症、精神與神經性疾病、脂溢性脫髮、老年性皮膚瘙癢症以及滋補、抗衰老。

【用量用法】 10～20g。潤腸、解毒、截瘧宜用生首烏；養血滋陰，宜用炙首烏。

【藥理研究】

1.增強免疫功能　何首烏可明顯延緩性成熟後小鼠胸腺退化萎縮，增加胸腺和脾臟重量，提高脾臟空斑形成細胞數量，顯著增強刀豆素A誘導的胸腺和脾臟T淋巴細胞增殖反應，提高巨噬細胞吞噬能力，激活T淋巴細胞，提高淋巴細胞轉化率，誘發產生干擾素。

2.降血脂、抗動脈粥樣硬化　對多種高脂動物模型都有明顯的降脂作用，且有抑制動脈內膜斑塊形成和脂質沉積，防止動脈粥樣硬化發生和發展的作用。

3.延緩衰老　何首烏可提高神經內分泌系統功能以維持和調節機體的生理生化機

能使之趨於正常，延緩衰老過程；能降低單胺氧化酶-β（MAO-β）活性；保護超氧化轉化酶（SOD）。

4.保肝作用，何首烏對過氧化玉米所致大鼠脂肪肝和肝功能損害、肝臟過氧化脂質含量升高、血清轉氨酶升高等都有明顯對抗作用。

5.抗菌作用　體外抗菌實驗：何首烏及其炮炙品水煎液對金黃色葡萄球菌、白色葡萄球菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、乙型溶血性鏈球菌等都有抑制作用。

白　芍　（本經）

為毛茛科植物芍藥*Paeonia lactiflora* Pall.（栽培品）的根。主產於浙江、安徽、四川等地。夏、秋季採挖，刮去粗皮，沸水略煮至受熱均勻，晒乾。用時潤透切片。生用或炒用。

【性味歸經】苦、酸、甘，微寒。歸肝、脾經。

【功　　效】養血斂陰，柔肝緩急止痛，平肝。

【臨床應用】

1.血虛及婦女月經不調、崩漏等。常配伍當歸、熟地，如四物湯。

2.營衛不和，表虛自汗証。常與桂枝配伍，調和營衛；與牡蠣、龍骨配伍，斂陰止汗。

3.肝陰不足，肝氣不舒，脇肋疼痛，以及脘腹手足攣急疼痛。常與川楝子、枸杞子等同用，治脇肋疼痛；與甘草配伍，如芍藥甘草湯治脘腹、手足攣急疼痛；與防風、白朮配伍，如痛瀉要方，治肝脾不調，腹痛泄瀉。

4.肝陰不足，肝陽偏亢之頭痛，頭暈。常配生地、牛膝、丹皮等同用。

【用量用法】6～12g。大量可15～30g。補血宜炒用，養陰、斂汗、平肝宜生用。酒炒減寒性，醋炒入肝止痛。

【使用注意】不宜與藜蘆同用。

【藥理研究】

1.對中樞神經系統的作用　芍藥及芍藥苷具有鎮靜作用和鎮痛作用。芍藥苷與芍藥浸膏可分以別對抗戊四氮和strychnine引起小鼠的驚厥。芍藥苷元酮有肌肉鬆弛作用。

2.對血液系統的作用　白芍醇提取物體外能抑制ADP、膠原、花生四烯酸誘導的家兔血小板聚集。

3.抗菌、抗炎作用　白芍煎劑對痢疾桿菌、溶血性鏈球菌、大腸桿菌、綠膿桿菌

、金黃色葡萄球菌及傷寒桿菌等，都有顯著的抗菌作用。白芍醇提物對大鼠蛋清性、甲醛性急性炎症水腫及棉球肉芽腫等幾種炎症模型均有顯著抑制作用。

阿　膠　（本經）

爲馬科動物驢*Equus asinus* L.的皮，經漂泡去毛後熬製而成的膠塊。以產於山東省東阿縣而得名。原膠爛化或炒珠用。

【性味歸經】甘，平。歸肺、肝、腎經。

【功　　效】補血，止血，滋陰潤燥。

【臨床應用】

1. 血虛面色萎黃無華、頭昏暈、心悸等。常配黃耆、當歸、熟地等同用。
2. 各種出血證。治吐血、咯血，常配海蛤粉同炒；治崩漏，尿血，常配蒲黃同炒；治沖任不固，崩漏下血，常配地黃、艾葉，如膠艾湯。
3. 陰虛證及燥證。治肺陰虛燥咳，常配沙參、麥冬等同用；如清燥救肺湯、補肺阿膠湯；治陰虛火旺，虛煩失眠，常配黃連、雞子黃同用，如黃連阿膠湯；治陰虛風動，手足瘛瘲，常配龜板、牡蠣、鱉甲等，如大定風珠。

【用量用法】5～15g。爛化冲服；止血常與蒲黃或海蛤粉同炒成阿膠珠入湯劑。

【使用注意】本品性滋膩，有礙消化，胃弱便溏者慎用。

【藥理研究】

阿膠有加速血液中紅細胞和血紅蛋白生長的作用；改善動物體內鈣的平衡，促進鈣的吸收，有助於血清中鈣的留存；阿膠能預防和治療進行性肌營養障礙，阿膠還能抗創傷性休克。

第三節　補陰藥

北沙參　（本草滙言）

爲傘形科植物珊瑚菜*Glehnia littoralis* Fr. Schmidt ex Miq.的根。主產於山東、河北、遼寧等地。夏、秋二季採挖，置沸水中燙後，除去外皮，乾燥。生用。

【性味歸經】甘、苦，微寒。歸肺、胃經。

【功　　效】養陰生津。

【臨床應用】

1.肺陰不足，肺熱燥咳，乾咳少痰，咽乾音啞等。常配貝母、麥冬等同用。

2.熱病胃陰耗傷，口渴，乾嘔，舌質紅絳，或胃陰不足，胃脘隱痛、嘈雜，常配麥冬、石斛等同用。

【用量用法】10～15g。

麥門冬　（本經）

爲百合科植物麥門冬*Ophiopogon japonicus*（Thunb.）Ker-Gawl.的塊根。夏季採挖，曬3～4天，堆積使其反潮，再曬乾。生用。

【性味歸經】甘、微苦，寒。歸心、肺、胃經。

【功　　效】養陰，清火，生津。

【臨床應用】

1.肺陰不足，燥熱乾咳，咽乾鼻燥。常配桑葉、杏仁、阿膠等，如清燥救肺湯；或與天門冬同用，如二冬膏。治勞嗽咯血，常配百合、沙參、生地等同用。

2.胃陰不足，口舌乾燥。常配玉竹、沙參等同用，如益胃湯。

3.心陰虛，心火偏亢之心煩失眠、心悸、怔忡等。常配生地、酸棗仁等同用，如天王補心丹。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

麥門冬能提高心肌收縮力及耐缺氧能力。腹腔注射麥冬注射液50g／kg，能提高皮下注射異丙腎上腺素的小鼠在低壓缺氧條件下的存活數。

天門冬　（本經）

爲百合科植物天門冬*Asparagus cochinchinensis*（Lour.）Merr.的塊根。主產於貴州、四川、廣西等地。秋、冬二季採挖。入沸水中煮或蒸過，再浸入清水，去皮，曬乾或烘乾，或用硫黃燻過，微火烘乾。切片，生用。

【性味歸經】甘、苦、寒。歸肺、腎經。

【功　　效】養陰，清火，生津，潤燥。

【臨床應用】

1.肺陰虛勞嗽咯血，或肺燥咳嗽。常配沙參、麥冬、貝母等。
2.腎陰虛火旺，潮熱，消渴，遺精等。常配知母、黃柏、熟地等同用。
3.腸燥便秘。常與玄參、知母等配伍。

【用量用法】6～15g。

【使用注意】脾胃虛寒，食少便溏者慎用。

【藥理研究】

1.抗菌作用　天門冬體外抑菌試驗，對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、肺炎雙球菌、白喉桿菌、炭疽桿菌等有抑菌作用。
2.抗癌作用　天門冬對S_{180}（小白鼠肉瘤）有抑制作用。體外試驗，對急性淋巴細胞型白血病、慢性粒細胞型白血病及急性單核細胞型白血病患者白細胞的脫氫酶有抑制作用，並能抑制急性淋巴細胞型白血病患者白細胞的呼吸。對乳腺癌也有療效。

石　斛　（本經）

爲蘭科植物金釵石斛*Dendroium nobile* Lindl.或鐵皮石斛*D. candidum* Wall. ex lindl.及同屬多種植物的莖。主產於四川、貴州、雲南等地。以秋季採收爲佳。烘乾或曬乾，切段，生用。鮮石斛可栽於砂石內，以備隨時取用。

【性味歸經】甘，微寒。歸胃、腎經。

【功　　效】養陰生津，補腎明目。

【臨床應用】

1.熱病傷津，低熱、口乾舌燥。常配生地、麥冬等同用。
2.胃陰不足，飲食不香、嘈雜、胃脘隱痛、乾嘔或呃逆。常配麥冬、白芍、竹茹等。
3.腎陰虛視力減退，目暗昏花，內障失明。常配枸杞子、生地、菊花等配伍，如石斛夜光丸。

【用量用法】5～15g，鮮品15～30g。均宜生用，熱病津傷者，以鮮石斛為佳。

【藥理研究】

石斛煎劑口服能促進胃液的分泌，有助於消化。石斛鹼有退熱止痛作用，能中等度的升高血糖，體外試驗對肺癌細胞有抑制作用，抑制率在50～70%。

玉 竹 （本經）

爲百合科植物玉竹*Polygonatum odoratum* (Mill.) Druce *var. pluriflorum* (Miq.) Ohwi的根莖。主產於河北、江蘇、遼寧等地。春、秋二季採挖，曬至柔軟後，反覆揉搓，晾曬至無硬心，曬乾，或蒸透後揉至半透明，曬乾，切厚片或切段用。

【性味歸經】甘，平。歸肺、胃經。

【功　　效】養陰潤肺，益胃生津。

【臨床應用】

1. 肺陰不足，燥咳咽乾，口渴痰少。常配沙參、麥冬、桑葉同用；若痰熱咳嗽，肺陰也傷，可與貝母、瓜蔞等配伍。
2. 熱病津傷，口燥煩渴。常配沙參、麥冬同用，如玉竹麥冬湯，益胃湯等。

此外，本品可用於陰虛外感，見發熱、咳嗽、咽痛、口渴者，如加減葳蕤湯。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

玉竹根莖、漿果中含有與鈴蘭相同的強心苷（鈴蘭苦苷與鈴蘭苷）；玉竹對離體蛙心有強心作用，對垂體後葉素所致的兔急性心肌缺血有保護作用。此外，有降血脂和降血糖作用。

黃 精 （別錄）

爲百合科植物滇黃精*Polygonatum kingianum* Coll. et Hemsl.、黃精*P. sibiricum* Red.或囊絲黃精*P. cyrtonema* Hua的根莖。主產於雲南、河南、河北等地。春、秋二季採挖。置沸水中略燙，取出曬乾，生用切片；或蒸熟至油潤時取出曬乾或烘乾；或加酒等輔料蒸曬切片，稱制黃精。

【性味歸經】甘，平。歸脾、肺、腎經。

【功　　效】養陰潤肺，益氣補脾。

【臨床應用】

1. 陰虛肺燥乾咳少痰。單用熬膏服，或配沙參、貝母等同用；若肺腎陰虛，勞嗽

久咳，可配地黃、天冬、百部等同用。

2.脾胃氣虛，倦怠乏力，食慾不振。常配黨參、白朮等健脾補氣藥同用；若脾胃氣陰兩虛，口乾食少，倦怠乏力，飲食無味，則配石斛、麥冬、山藥等養陰益胃藥同用。

此外，腎虛精虧，頭暈腰酸膝軟，鬚髮早白等，常配枸杞子等同用；治消渴，常配天花粉、麥冬等同用。

【用量用法】10～20g。

【使用注意】脾虛有濕者忌用。

【藥理研究】

1.對心血管系統的作用　黃精的水浸出液、乙醇一水浸液和乙醇浸出液有降低麻醉動物血壓的作用；醇製劑能使離體蟾蜍心臟收縮力增強，能增加冠狀動脈血流量。

2.對血糖的影響　給兔灌服黃精浸膏，血糖先升而後降。黃精浸膏對腎上腺素引起的血糖過高有顯著抑制作用。

3.抗菌作用　對結核桿菌有抑制作用；其煎劑實驗性結核病的天竺鼠，在感染結核菌同時給藥與感染後淋巴腫大再給藥，均有顯著的抑菌效果，且能改善健康狀況；對多種皮膚眞菌也有抑制作用。

山茱萸　（本經）

爲山茱萸科植物山茱萸*Cornus officinalis* Sieb. et Zucc.的成熟果肉，簡稱山萸肉。主產於浙江、安徽、陝西等地。秋末冬初果實顏色變紅後採摘，用文火烘或置沸水中略燙後及時除去果核，乾燥。生用，亦可加酒炖或蒸熟用。

【性味歸經】酸、澀，微溫。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎，收斂固澀。

【臨床應用】

1.肝腎陰虛證。頭暈目眩，腰酸耳鳴，骨蒸潮熱等，常配熟地、山藥等同用，如六味地黃丸。若腎陽不足，陽萎滑精，則配補骨脂、當歸、麝香等同用。

2.遺精、盜汗、虛脫。治遺精，遺尿失禁等，常配熟地、覆盆子、桑螵蛸等同用；治盜汗、自汗，常配五味子、牡蠣等同用；治虛脫，常配人參、附子、龍骨等同用。

此外，本品還可用於婦女冲任虧損的崩漏、月經過多，以及腎虛五更泄瀉。

【用量用法】5～10g。虛脫急救，宜大劑量30g。

【使用注意】本品性補收澀，凡素有濕熱，小便不利及一切邪實之證，均應慎用。

【藥理研究】

1.抗菌作用　其煎劑在體外能抑制金黃色葡萄球菌、痢疾桿菌、傷寒杆菌。

2.對平滑肌的作用　山茱萸能對抗組織胺、氯化鋇及乙酰膽鹼所引起的腸管痙攣。所含馬鞭草苷有很強的抑制子宮的作用。

枸杞子　（本經）

爲茄科植物寧夏枸杞*Lycium barbarum* L.的成熟果實。主產於寧夏、甘肅等地。夏、秋二季果實成熟時採摘，晾至果皮皺紋後，再曬乾。生用。

【性味歸經】甘，平。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎，明目。

【臨床應用】

1.肝腎不足，腰酸遺精等證。常配熟地、潼蒺藜、覆盆子等。

2.肝腎陰虛，頭暈目眩，視力模糊，內障目昏等。常配菊花、地黃等，如杞菊地黃丸。

此外，本品有生津止渴，潤肺等功效，可治消渴及陰虛勞嗽等。近年臨床上常用於慢性肝病的治療。

【用量用法】5～10g。

【藥理研究】

1.保肝作用　能抑制四氯化碳引起的血清和肝臟脂質過氧化，縮短巴比妥鈉所致小鼠睡眠時間，減少酚四溴酞鈉瀦留，降低SGOT濃度，還有輕微的抑制脂肪在肝細胞內沉積和促進肝細胞新生的作用。甜菜鹼爲保肝的有效成分。

2.增強免疫功能　枸杞多糖能增加白細胞和嗜中性粒細胞數目，提高巨噬細胞吞噬功能，提高血清溶菌酶活力和淋巴細胞轉化率，增強血清抗羊紅細胞效價和脾臟抗羊紅細胞的抗體形成細胞數量，提高IgA、IgG含量。

3.抗腫瘤作用　枸杞多糖對S_{180}瘤小鼠有明顯的抑瘤作用。

4.造血作用　枸杞煎劑對正常小鼠和環磷醯胺引起的白細胞受抑小鼠的造血功能都有促進作用。可增加小鼠外周血粒細胞數目，促進股骨骨髓細胞增殖，分化。

女貞子 （本經）

爲木樨科植物女貞*Ligustrum lucidum* Ait.的成熟果實。主產於浙江、江蘇、湖南等地。冬季果實成熟時採收，蒸熟曬乾用。

【性味歸經】甘，苦，涼。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎陰。

【臨床應用】

用於肝腎陰虛而致的頭昏目眩、腰酸耳鳴、遺精、鬚髮早白等證。常配旱蓮草，如二至丸。若陰虛發熱，常配地骨皮、丹皮、地黃等同用；若肝腎不足，視力減退，目暗不明，常配地黃、枸杞子等同用。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

1. 抗菌作用　所含齊墩果酸爲廣譜抗菌素。對金黃色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、大腸桿菌、傷寒桿菌、弗氏痢疾桿菌等都有不同程度的抑制作用。
2. 對免疫功能的影響　女貞子有促進健康人體淋巴母細胞轉化的作用,並能使溶血空斑形成細胞數增多。對T細胞有促進作用。
3. 對血液系統的作用　女貞子對因化學療法所致白細胞下降有升高作用。

墨旱蓮 （新修本草）

爲菊科植物鱧腸*Eclipta prostrata* L.的全草。主產於江蘇、江西、浙江等地。夏季當枝葉繁茂時割取地上部分,曬乾或陰乾，生用。

【性味歸經】甘、酸，寒。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎陰，涼血止血。

【臨床應用】

1. 肝腎陰虛證。頭暈，耳鳴，腰酸，遺精，常與女貞子配伍同用，如二至丸。
2. 陰虛血熱所致的各種出血證。單用，也可配生地、阿膠等滋陰涼血藥同用。外用可治外傷出血。

【用量用法】10～15g，鮮品或單用加倍。鮮品可搗汁內服，或搗爛外敷。外用適量。

【使用注意】脾胃虛寒，大便溏瀉者慎用。

【藥理研究】

1.止血作用　將狗股動脈切斷，用本品粉末敷出血處，稍加壓迫，有良好的止血效果。

2.抗菌消炎作用　本品對金黃色葡萄球菌、白喉桿菌都有抗菌作用。也有抗阿米巴原蟲作用。

3.抗癌作用　能促進淋巴細胞轉化率，從而提機體免疫力，有利於抑制腫瘤生長。體外篩選，對腫瘤細胞有抑制作用。

龜　板　（本經）

爲龜科動物烏龜*Chinemys reevesii* (Gray)的腹甲，現背甲亦入藥。主產於浙江、湖北、湖南等地。以砂炒後醋淬用。

【性味歸經】甘、鹹，寒。歸肝、腎、心經。

【功　　效】滋陰潛陽，補腎健骨，固經止血。

【臨床應用】

1.陰虛內熱，陰虛陽亢及熱病陰虛風動等證。治肝腎陰虛，骨蒸勞熱，常配知母、黃柏、地黃等，如大補陰丸；治陰虛陽亢，頭暈目眩，常配石決明、地黃、菊花等同用；治熱病傷陰，虛風內動，手足蠕動，常配牡蠣、生地黃、鱉甲等同用。

2.腎虛骨痿，小兒囟門不合等證。常配熟地、鎖陽、虎骨等，如虎潛丸。

3.腎虛冲任不固的崩漏證。常配椿根皮、黃蘗等，如固經丸。

此外，龜板還有養血補心作用，治心悸、失眠、健忘等症，常與龍骨、遠志等同用，如孔聖枕中丹。

【用量用法】10～30g，先煎。

【使用注意】本品滋陰味厚之品，凡脾胃虛弱，食少便溏，或有內濕者，當慎用。

鱉　甲　（本經）

爲鱉科動物鱉*Trionyx sinensis* Wiegmann的背甲。主產於河北、湖南、安徽等地。曬乾以砂炒後醋淬用。

【性味歸經】鹹，寒。歸肝、腎經。

【功　　效】滋陰潛陽，軟堅散結。

【臨床應用】

1.陰虛發熱，陰虛陽亢，陰虛風動等證。治陰虛發熱，常配青蒿、秦艽、知母等，如青蒿鱉甲湯、秦艽鱉甲散；治陰虛陽亢，頭暈目眩，配生地、牡蠣菊花等同用；治熱病傷陰，陰虛風動，手足蠕動，常配生地、龜板、牡蠣等同用。

2.癥瘕積聚，瘧母等。常配柴胡、青皮、蟨蟲等，如鱉甲煎丸。

出血。

【用量用法】10～30g。先煎。

【使用注意】本品為滋陰品，凡脾胃虛弱，食少便溏，或有內濕者，當慎用。孕婦亦應慎用。

第四節　補陽藥

鹿　茸　（本經）

爲脊椎動物鹿科梅花鹿*Cervus nippon* Temminck,或馬鹿*C. elaphus* L.等雄鹿頭上尚未骨化而帶茸毛的幼角。主產於吉林、遼寧、黑龍江等地。夏、秋二季鋸茸。鋸下後在沸水中略燙，晾乾，再燙，再晾，至積血排盡爲度，置密閉容器放陰涼處保存，防蛀。用時燎去毛，以瓦片或玻璃片刮淨後，黃酒潤或濕布包潤使稍軟，切片，烘乾。

【性味歸經】甘、鹹，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】溫補腎陽，益精血，強筋骨。

【臨床應用】

1.腎陽虛衰諸證。症見男子陽痿不舉，早泄精冷，女子宮冷不孕，畏寒肢冷，神疲乏力，小便頻數不禁等。單用研末服，或與山藥浸酒服；亦常配人參、肉蓯蓉、巴戟天等同用，如參茸固本丸。

2.腎虧精血不足證。症見氣怯神疲，面色㿠白無華，頭暈耳鳴，健忘心悸等，常配熟地、當歸、山萸肉等同用。

3.腎虛骨痿證。症見小兒發育不良，囟門不合，齒遲，行遲等，常以本品加六味地黃丸，如加味地黃丸。

4.婦女冲任虛寒，帶脈不固的崩漏帶下，以及瘡瘍陰證，久潰不斂等。

近年，臨床用於自主神經功能失調、更年期綜合證、血小板減少、白細胞減少、再生障礙性貧血和慢性苯中毒引起的血液病。

此外，本品還可用於婦女沖任虛寒，帶脈不固的崩漏帶下，以及瘡瘍陰證，久潰不斂等。

【用量用法】1～3g，研細末，一日三次分服。或入丸散，隨方配制。

【使用注意】服用本品宜從小劑量開始，逐漸增加，不宜驟用大量。凡陰虛陽亢，血分有熱，胃火盛或肺有痰熱以及外感熱病者，均應忌用。

【藥理研究】

1.強壯作用　鹿茸對實驗動物能抗疲勞、提高其耐高溫、低溫能力，能提高耐缺氧力的作用。
2.促進蛋白質和核酸合成。
3.促進造血　對由鹽酸苯肼引起的實驗性貧血動物模式有生血功能的作用，使紅細胞、血紅蛋白的生成加速。
4.性激素樣作用　鹿茸精能促進去勢大鼠前列腺、精囊和包皮腺的生長，使其重量增加；並能明顯促進雌性幼鼠子宮發育，使兔子宮增大、充血，並促進排卵。
5.增強免疫功能　鹿茸有增強機體細胞免疫和體液免疫的作用。鹿茸提取物能明顯增強腹腔巨噬細胞吞噬功能，增加小鼠胸腺重量，並可提高小鼠血清溶血素抗體含量，提高凝集素效價和IgG含量。

【附】鹿角、鹿角膠、鹿角霜。

1.鹿角，爲梅花鹿或馬鹿雄鹿已成長骨化的角。性味鹹溫。功效溫補腎陽，活血消腫。用於腎陽不足諸證；陰疽初起，瘡瘍腫毒，乳癰瘀血作痛，腰脊筋骨疼痛。用量3～10g；散劑1～2.5g。
2.鹿角膠　爲鹿角熬成的膠塊。性味甘、鹹、微溫。功效補腎陽，益精血，止血。用於腎陽虛精血不足之證，亦可用於陰疽。用量5～10g，用開水或黃酒加溫烊化服，或入丸、膏劑。
3.鹿角霜　爲鹿角熬膠後的殘渣。性味鹹、澀，溫。功能與鹿角相似，但補陽之力弱，兼有收澀作用。用於腎陽虛者及尿頻失禁，崩漏帶下等。外用治創傷出血，或瘡瘍潰後久不愈合。用量10～15g，外用適量。

巴戟天　（本經）

爲茜草科植物巴戟天*Morinda Officinalis* How.的根。主產於廣東、廣西等

地。冬、春二季採挖，曬至6～7成乾，再輕輕捶扁後曬乾；或先蒸約半小時，再捶扁曬乾。用時潤透或蒸過，除去木質心，切片。生用或鹽水炒。

【性味歸經】辛、甘，溫。歸腎經。

【功　　效】補腎壯陽，強筋骨，祛風濕。

【臨床應用】

1. 腎陽虛陽痿、不孕、遺尿等。治陽痿、不孕，常配人參、菟絲子等，如巴戟丸；治遺尿、小便失禁，常配益智仁、桑螵蛸等同用；治婦女不孕、小腹冷痛、月經不調，常配肉桂、吳萸等同用。
2. 腎虛骨痿，風濕久痺。常配杜仲、萆薢同用，如金剛丸。

【用量用法】10～15g。

【使用注意】有濕熱，陰虛火旺者忌用。

【藥理研究】

本品根浸液有降低血壓作用；能刺激造血機能，增加紅細胞及血紅蛋白。

肉蓯蓉　（本經）

爲列當科植物肉蓯蓉*Cistanche salsa*（C. A. Mey.) G. beck的帶鱗片的肉質莖。主產於內蒙古、甘肅、新疆、青海等地。多於春季苗未出土時採挖，曬乾。用時潤透切厚片，乾燥，生用。或酒炖、酒蒸、熟用。

【性味歸經】甘，溫。歸腎、大腸經。

【功　　效】補腎壯陽，潤腸通便。

【臨床應用】

1. 腎陽不足之陽痿、不孕、腰痛腳弱等。治陽痿不育，常配熟地、菟絲子、五味子等，如肉蓯蓉丸；治宮冷不孕，常配鹿角膠、當歸、熟地等；治腎虛腰腳弱，常配巴戟天、杜仲等。
2. 腸燥津枯便秘。對老人腎陽虛、精血兩虛者尤宜，常配當歸、麻仁等同用，也可單味大劑量煎服。

【用量用法】10～15g。

【使用注意】陰虛火旺及大便溏泄者忌服。實熱便秘忌用。

【藥理研究】

水及乙醇提液對狗、猫、兔等麻醉動物有降低血壓作用。

淫羊藿　（本經）

爲小檗科植物淫羊藿*Epimedium brevicornum* Maxim.及箭葉淫羊藿*E. sagittatum* (S. et Z.)等同屬其他植物的全草。主產於陝西、遼寧、山西等地。春、秋間莖葉茂盛時採割，曬乾或陰乾，切碎。生用或酥炒用。

【性味歸經】辛、甘，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】溫腎壯陽，強筋骨，祛風濕。

【臨床應用】

1. 腎陽虛陽痿、不孕、尿頻諸證。可單味浸酒服，如淫羊藿酒；亦常配熟地、枸杞子等同用，如贊育丹。
2. 腎虛久痺，中風偏癱。治久痺，常配威靈仙，如仙靈脾散；治中風偏癱，肢體麻木枸攣，可單用，亦可配桑寄生同用。

近年，常配仙茅等，治婦女更年期高血壓有效。亦可用於老年人喘咳。

【用量用法】5～10g，水煎服；也可浸酒，或入丸散。

【使用注意】陰虛火旺者不宜服。

【藥理研究】

1. 雄激素樣作用　淫羊藿流浸膏對犬精液分泌有促進作用，並可增加小鼠前列腺、精囊和提肛肌的重量。以炮製品作用更明顯。
2. 對免疫系統的影響　淫羊藿總黃酮是淫羊藿中促進免疫功能的有效成分，具有增強細胞免疫和體液免疫的作用。
3. 對心血管系統作用　淫羊藿的製劑及其成分淫羊藿苷對多種動物冠狀動脈血流量有明顯增加，並對垂體後葉素引起大鼠心肌缺血有保護作用。本品尙有降血壓作用。

杜　仲　（本經）

爲杜仲科植物杜仲*Eucommia ulmoides* Oliv.的樹皮。主產於四川、雲南、貴州等地。夏、秋二季採收。刮去外表粗皮，堆置“發汗”至內皮呈紫褐色。曬乾生用，或鹽炒炙用。

【性味歸經】甘、微辛，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎，強筋骨，安胎。

【臨床應用】

1.肝腎不足之腰痛、腰膝酸軟、耳鳴眩暈。治腎虛腰痛，可配補骨脂、胡桃肉，如青娥丸；治腎虛腰膝酸軟，常配續斷、熟地、牛膝等；治腎虛耳鳴眩暈，常配熟地、天麻、磁石等。
2.腎虛胎動不安。單用，如杜仲丸；亦常配續斷、白朮、苧麻根等同用。

近年，杜仲亦常用於治療高血壓症，以腎虛型爲宜。

【用量用法】10～15g。一般多炒用，亦可生用。

【藥理研究】

1.降血壓作用　杜仲有降血壓作用，並能減少膽固醇的吸收。因炮炙方法及劑型不同，其降血壓作用也有差異：炒杜仲勝於生杜仲；煎劑比酊劑好。主要降血壓成分爲松脂醇二葡萄糖苷（pinoresinol diglucoside）
2.對子宮的作用　本品對大白鼠、兔的離體子宮有抑制作用，並能對抗後葉垂體素的收縮子宮作用。
3.其他作用　有增強機體免疫功能及利尿。鎮靜、鎮痛作用。

續　斷　（本經）

爲續斷科植物川續斷*Dipsacus asper* Mall.的根。主產於四川、湖北、湖南等地。秋季採挖，用微火烘至半乾，堆置“發汗”至內部變綠色時再烘乾，切片。生用，酒炒或鹽水炒。

【性味歸經】苦、甘、辛，微溫。歸肝、腎經。

【功　　效】補肝腎，強筋骨，止血安胎。

【臨床應用】

1.肝腎不足，腰痛腳弱，跌打損傷。治腎虛腰痛腳弱，常配桑寄生、杜仲、狗脊等同用；治久痺腰膝疼痛，常配獨活、桑寄生等同用；治跌打損傷、骨折、金瘡疱等，常配骨碎補、自然銅、地鱉蟲等同用。
2.腎虛胎漏下血，胎動不安，或崩漏、月經過多等症。常配桑寄生、菟絲子、阿膠同用，如壽胎丸；也可配黃耆、熟地、赤石脂等治月經過多，如續斷丸。

【用量用法】10～20g。補腎宜鹽水炒；續骨療傷宜酒炒。

【藥理研究】

含維生素E，具有保胎、抗氧化、抗衰老的作用。

補骨脂　（藥性論）

爲豆科植物補骨脂*Psoralea corylifolia* L.的成熟果實。主產於河南、四川、陝西等地。秋季果實成熟時採收。生用或鹽水炒用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸腎、脾經。

【功　　效】補腎助陽，暖脾止瀉，納氣平喘。

【臨床應用】

1. 腎陽不足，腰痛、陽痿等證。常配杜仲、胡桃肉，如青娥丸，治腎虛腰痛；配菟絲子、沉香、胡桃肉，如補骨脂丸，治陽痿、尿頻。
2. 脾腎陽虛泄瀉。常配肉豆蔻、五味子等，如四神丸。
3. 腎不納氣之虛喘。常配人參、胡桃肉、五味子同用。

近年，補骨脂還應用於白癜風、銀屑病的治療。外用或內服均可。此外，配赤石脂內服，治子宮出血。

【用量用法】5～15g。外用適量。

【藥理研究】

1. 對心血管系統的影響　補骨脂乙素(Corylifolinin, isobavachalcone）、異補骨脂內酯（白芷素isopsoralen,　angelicin）均能明顯的擴張冠狀動脈，提高心臟功能。
2. 止血作用　能縮短小鼠出血時間，減少出血量。經臨床觀察是有效的止血劑。主要有效成分的補骨脂素（Psoralen）。
3. 對光敏感作用　補骨脂粗製劑有致光敏感作用，內服或局部用藥後，使皮膚對紫外光線照射敏感，容易出現色素沉着。

益智仁　（本草拾遺）

爲薑科植物益智*Alpinia oxyphylla* Miq.的成熟果實。主產於廣東、廣西等地。夏秋間果實由綠轉紅時採收。曬乾，砂炒後去殼取仁。生用，或鹽水炒用。

【性味歸經】辛，溫。歸脾、腎經。

【功　　效】補腎，溫脾，固攝。

【臨床應用】

1.腎虛遺精、遺尿等。常配菟絲子、覆盆子、山藥等。如縮泉丸，以本品爲主藥；配烏藥、山藥而成，治遺尿。
2.脾胃虛寒泄瀉、吐涎唾等。常以本品爲主藥，配白朮、乾薑同用。

【用量用法】3～10g，搗碎用。

蛤　蚧　（雷公炮炙論）

爲脊椎動物壁虎科蛤蚧*Gekko gecko* L.除去內臟的乾燥體。主產廣西、廣東、雲南等地。全年均可捕捉，五、六月分爲旺產期。捕獲後擊斃，剖腹去內臟，將血抹乾，不可水洗，用竹片交叉撐定，使全體扁平順直，低溫乾燥。用時除去鱗片及頭足，切成小塊，或以黃酒浸漬後微火焙乾。也有單用其尾的。

【性味歸經】甘、鹹，溫。歸肺、腎經。

【功　　效】補肺腎，納氣平喘，助陽益精。

【臨床應用】

1.肺腎兩虛，腎不納氣之久咳久喘。常配人參同用，如人參蛤蚧散。
2.腎虛陽痿遺精、尿頻等。可單用浸酒服，或配人參、鹿茸、淫羊藿等同用。

【用量用法】3～6g；研末服每次1～2g。亦可浸酒飲。

【使用注意】風寒或實熱喘咳均忌服。

【藥理研究】

蛤蚧的乙醇提取物,可延長正常雌小鼠的動情期，並使子宮卵巢重量增加。以小鼠前列腺、精囊、提肛肌的重量爲指標，蛤蚧提取液呈現雄性激素樣作用。

冬蟲夏草　（本草從新）

爲麥角菌科植物冬蟲夏草菌*Cordyceps sinensis*（Berk.）Sacc.的子座及其寄生主蝙蝠蛾科昆蟲綠蝙蝠蛾*Hepialus varians* Staudinger幼蟲的屍體，簡稱蟲草。主產於四川、青海、西藏等地。夏至前後子座出土，孢子未發散時挖取。曬至6～7成乾，除去纖維狀的附着物及雜質，曬乾或低溫乾燥，生用。

【性味歸經】甘，溫。歸肺、腎經。

【功　　效】益腎補肺，壯陽益精，平喘止嗽。

【臨床應用】

1.腎陽虛陽痿、腰痛。可單用酒浸服，亦可配淫羊藿等同用，治腎虛陽痿；配杜

仲等同用，治腎虛腰痛。

2.肺腎兩虛的癆嗽、喘咳。常配沙參、阿膠、川貝母等，治癆嗽痰血；配人參、胡桃肉、治虛喘。

近外，本品可以與雞、鴨等燉食，有補虛功效。

【用量用法】5～10g，煎服；亦可入丸散，或與雞、鴨等燉服。

【藥理研究】

1.抗心律失常作用　蟲草醇提物可對抗烏頭鹼和氯化鋇誘發的大鼠心律失常。

2.抗心肌缺血、缺氧作用　蟲草及蟲草菌水提液延長異丙腎上腺素所致的心肌耗氧量增加後，常壓缺氧小鼠的存活時間，有特異性增強心肌耐缺氧的能力。

3.對內分泌系統的影響　蟲草多次給藥可增強腎上腺皮質功能。蟲草及蟲草菌水提液有雄激素樣作用，可使去勢幼年雄性大鼠精囊增重。

4.對呼吸系統的影響　蟲草和蟲草菌水提液有明顯擴張支氣管作用，並可明顯增強腎上腺素擴張支氣管平滑肌的作用。

5.抗腫瘤作用　蟲草製劑可明顯延長艾氏腹水癌小鼠的生存期，抑制小鼠肉瘤S_{180}、　Lewis肺癌和MA_{737}乳腺癌等腫瘤的生長。還可增強環磷醯胺的抗癌作用，其水提物能增加6-巰基嘌呤的抗癌作用。

紫河車　（本草拾遺）

爲健康產婦分娩之胎盤，將取得的新鮮胎盤，除去羊膜及臍帶，用清水反覆漂洗，蒸或置沸水中略煮後撐開烘乾，或研製爲粉。

【性味歸經】甘、鹹，溫。歸腎、肝、肺經。

【功　　效】補腎益精、益氣養血。

【臨床應用】

1.腎精虧虛，女子不孕，男子陽痿遺精，腎虛腰酸耳鳴等。單服本品，或與其他補腎藥同用。

2.肺腎兩虛之咳喘。可單用，亦可與其他補腎納氣平喘藥同用。

3.氣血虧虛，面色萎黃，消瘦無力，產後缺乳等。常配黃耆、黨參、當歸等同用。

此外，本品還可用於治療癲癇及一些過敏性疾病或免疫缺陷病症。

【用量用法】2～4g，研末裝膠囊吞服。每日2～3次，重症加倍。也可入丸、散。或鮮品煨食。現已有製成注射液及片劑，可供肌肉注射

及內服。

【使用注意】脾胃虛弱，濕困納呆者應慎用。

【藥理研究】

1.對生殖系統功能的影響　胎盤含絨毛膜促性腺激素，有促進乳腺和女性生殖器官發育的功能，尙含多種酶系統，參與類固醇激素如對雌激素及黃體酮的代謝，影響月經周期。胎盤還能促進精液的生成與分泌。

2.對免疫功能的影響　從嬰兒胎盤中提取的胎盤球蛋白（Globulinum placentae）中的主要成分是丙種球蛋白（γ-Globulin），含有抗某些傳染病的抗體，因此是一種免疫製劑。胎盤中含多種酶系統，尙有增強機體抵抗力，具有免疫及抗過敏作用。胎盤多糖，具有非特異或特異性活化作用，都有抗輻射作用。

菟絲子　（本經）

爲旋花科植物菟絲子*Cuscuta chinensis* Lam.或大菟絲子*C. japonica* Chisy.的成熟種子。各地均產。秋季果實成熟時採集。曬乾。一般生用，亦有煮熟搗爛作餅用者。

【性味歸經】辛、甘，平。歸肝、腎經。

【功　　效】補腎固精，養肝明目。

【臨床應用】

1.腎虛腰膝酸痛，陽痿遺精，尿頻尿濁及帶下等。治腰膝酸痛，常配杜仲同用；治陽痿遺精，常配枸杞子、覆盆子、五味子等，如五子衍宗丸；治小便失禁，常配桑螵蛸、五味子等同用；治尿濁、帶下，常配茯苓、蓮子、芡實等同用。

2.肝腎不足，目暗不明，視力減退。常配熟地、枸杞子、車前子，如駐景丸。

此外，本品還能治脾虛久瀉，常配白朮、山藥等同用；治腎虛消渴，可單用，或配生地、知母等。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

浸劑、乙醇提取液能增強離體蟾蜍心臟的收縮力；能使麻醉狗的血壓降低。浸劑對天竺鼠離體已孕、未孕子宮及兔未孕子宮有興奮作用。

第十一章　鎮痙安神藥

凡是能平肝息風、解痙的藥物爲鎮痙藥。具有鎮靜、安神作用的藥物稱爲安神藥。

鎮痙藥，又稱平肝息風藥。主要用於肝陽上亢之頭痛、眩暈、肝風內動之抽搐、痙攣、口噤、口眼歪斜及角弓反張等病證。

安神藥主要用於心神不安、失眠多夢、心悸、癲狂等證。

第一節　鎮痙藥

石決明　（別錄）

爲鮑科動物雜色鮑*Haliotis diversicolor* Reeve.皺紋盤鮑*H. discus* hannailno等的貝殼。主產於廣東、山東、遼寧等沿海各地。夏、秋二季捕捉，去肉，洗淨，曬乾。打碎用。

【性味歸經】鹹，微寒。歸肝經。

【功　　效】平肝潛陽，清肝明月。

【臨床應用】

1. 肝陽上亢所致的頭痛、眩暈等。常配地黃、白芍等養陰平肝藥同用；若兼有熱象者，常配夏枯草、鈎藤、菊花等清熱平肝藥同用。
2. 肝熱所致目赤腫痛、翳膜遮睛、青盲雀目及視物模糊等。常配黃連、菊花、决明子等同用；若肝虛血少，視物模糊者，常配熟地、山萸肉、菟絲子等同用；肝虛雀目，本品與蒼朮同研細末，入猪肝內煮食。

【用量用法】15～30g。入湯劑應打碎先煎。

【藥理研究】

本品所含碳酸鈣，口服後在胃內與胃酸作用變爲可溶性鈣便於吸收。有中和胃酸降逆止吐，除煩的作用。

代赭石　（本經）

爲赤鐵礦的礦石。主產於山西、山東、河北、河南等地。採集後除去雜質。

打碎生用，或煅過醋淬用。

【性味歸經】苦、寒。歸肝、胃、心經。

【功　　效】平肝潛陽，降逆止血。

【臨床應用】

1. 肝陽上亢所致的頭痛眩暈證。常與磁石、夏枯草等配伍同用。
2. 肺胃氣逆所致的嘔吐、咳喘證。常配半夏、旋覆花、陳皮等同用。
3. 血熱妄行所致的吐血、衄血。常配生地、丹皮、大小薊。崩漏，可配艾葉炭、陳棕炭等。

【用量用法】15～30g。一般生用，止血煅用，入湯劑應先煎。研末服，每次3g。

【使用注意】孕婦慎用。

【藥理研究】

本品含三氧化二鐵（Fe_2O_3），及少量的鈦、鎂、鋁、矽、錳、鈣等。本品溶液給麻醉兔注射後，可使腸蠕動亢進，對離體天竺鼠小腸亦有明顯興奮作用。對離體蛙心，大量時抑制。因本品含有微量砷，長期或大量服用，可引起砷中毒。

天　麻　（本經）

爲蘭科多年生寄生草本植物天麻*Gastrodia elata* Bl.的塊莖。主產於四川、貴州、雲南等地。冬、春二季採收，洗淨泥土，蒸透，曬乾或烘乾。切片，生用。

【性味歸經】甘、平。歸肝經。

【功　　效】平肝潛陽，息風止痙，通經活絡。

【臨床應用】

1. 肝陽上亢之眩暈、頭痛。常配鈎藤、石決明、牛膝等，如天麻鈎藤飲。
2. 肝風內動之痙厥、抽搐。常與羚羊角、鈎藤、全蠍等同用，如鈎藤飲。若破傷風引起的抽搐痙厥，角弓反張者，常配天南星、防風、白附子等，如玉眞散。
3. 風濕痺痛，肢體麻木，手足不遂等。常配秦艽、羌活、桑寄生等祛風濕藥，或配當歸、川芎、牛膝、杜仲等養血活血藥同用。

【用量用法】3～10g。

【藥理研究】

1. 鎮靜和抗驚厥作用　天麻水煎劑能減少小鼠自發活動和延長巴比妥鈉引起的小

鼠睡眠時間，且能對抗咖啡因的興奮作用。天麻、天麻素及天麻苷元均可對抗戊四氮所致驚厥，使驚厥潛伏期延長，死亡率降低或提高其半數驚厥量。天麻制止實驗性癲癇發作的作用較phenytoin緩慢，但作用持續時間較長。

2.鎮痛作用　天麻能降低小鼠對疼痛的反應。臨床上應用天麻治療高血壓、腦震盪後遺症所致的頭痛有較好效果，長期應用不成癮。

3.降血壓作用　天麻及天麻素對多種動物均有降低血壓作用，與此同時，周邊阻力降低、擴張小動脈及微血管，增加微循環血流量。

【按】天麻必須與密環菌共生才能生長發育。近發現人工培養的密環菌絲體作用與天麻相似，現有密環菌製劑供臨床使用。

鈎　藤　（別錄）

爲茜草科植物鈎藤*Uncaria rhynchophylla*（Miq.） Jecks. 及其同屬植物的帶鈎莖枝。主產於廣西、廣東、湖南、浙江等地。春、秋二季採收,去葉,曬乾，或置鍋內稍蒸片刻，或於沸水中略燙後取出曬乾。切段入藥。

【性味歸經】甘、微寒。歸肝經。

【功　　效】清熱平肝，息風止痙。

【臨床應用】

1.肝火頭痛，肝陽眩暈。常配夏枯草、黃芩，或配石决明、天麻、菊花等同用。

2.肝風抽搐、高熱驚癇。常配鮮生地、石膏、黃連、大青葉等同用。

【用量用法】6～15g。大劑量可用到30g。入煎劑應後下。

【藥理研究】

1.降血壓作用　鈎藤總鹼、鈎藤鹼對正常或高血壓動物,皆能引起明顯的降血壓作用。作用溫和、持久。

2.鎮痛作用　鈎藤能抑制小鼠的自發活動，劑量越大，抑制作用越明顯，並能對抗咖啡因興奮中樞引起的活動增加。但鈎藤無催眠作用。

3.解痙作用　鈎藤能舒張腸、支氣管及子宮平滑肌，對抗組織胺引起的收縮。

全　蠍　（蜀本草）

爲鉗蠍科動物東亞鉗蠍*Buthus martensi* Karsch的蟲體。主產於河南、山東、安徽等省。春末至初捕捉，除去泥去，放入清水中，待其將泥土吐出，再置沸

水中或沸鹽水中煮，待身挺腹硬豎立，脊背抽鈎，撈出置通風處，陰乾。用時以清水漂去鹽質。全體入藥。

【性味歸經】辛、平。有毒。歸肝經。

【功　　效】息風止痙，通絡止痛，解毒散結。

【臨床應用】

1. 高熱抽搐，中風口眼喎斜，癲癇及破傷風。常與蜈蚣配伍同用　止痙效果更好。若高熱抽搐，還可配鈎藤、殭蠶等同用；若中風口眼喎斜，還可配白附子、殭蠶等，如牽正散；若破傷風，還常配南星、防風、蟬衣等同用。
2. 偏頭痛、風濕痺痛。治偏頭痛，常配川芎、白芷等以祛風通絡止痛；治風濕痺痛頑固難愈者，常配白花蛇、地龍、防風等同用。
3. 瘡癰腫痛，瘰癧痰核及毒蛇咬傷等。

【用量用法】2～6g。研末吞服，每次0.6～1g，外用適量。

【藥理研究】

全蠍對動物有抗驚厥作用（對抗strychnine、菸鹼之作用），但較蜈蚣弱。其浸劑及煎劑口服可引起動物血壓明顯而持久的降低。對清醒動物有鎮靜作用。蠍毒能引起動物的呼吸麻痺，蠍毒在100℃的情況下，30分鐘後即被破壞。

蜈　蚣　（本經）

爲蜈蚣科動物少棘巨蜈蚣*Scolopendra subspinipes mutilans L.*Kock.的蟲體。全國各地都產。春、夏二季捕捉，用兩端削尖的竹片，插入頭尾兩部，綳直曬乾。生用或烘炙研末服。

【性味歸經】辛、溫。有毒。歸肝經

【功　　效】息風止痙，通絡止痛，解毒散結。

【臨床應用】

1. 高熱抽搐，中風口眼喎斜，癲癇及破傷風。常與全蠍相須配伍，研末吞服。若高熱驚風，手足抽搐者，還可配伍鈎藤、殭蠶等同用；治中風口服喎斜，常配白附子、殭蠶、南星等同用；治破傷風角弓反張者，常配天南星、防風、蟬衣等同用。
2. 風濕痺痛，頑固性正偏頭痛。治風濕痺痛，常配白花蛇、地龍、防風等；治正偏頭痛，常配川芎、防風、當歸等。
3. 瘡瘍腫毒，瘰癧潰瘍，毒蛇咬傷。

【用量用法】1～5g。研末吞服每次0.6～1g，外用適量。

【使用注意】孕婦忌用。

【藥理研究】

1. 抗驚厥作用　蜈蚣粉給小鼠連服三天，對戊四氮、菸鹼及Strychnine引起的驚厥有不同程度的對抗作用。
2. 抗菌作用　蜈蚣1：4水浸液對皮膚眞菌、結核桿菌有抑制作用。
3. 抗癌作用　蜈蚣對小白鼠肉瘤、小白鼠白血病模型、Dunning氏白血病模型有抑制作用。

白殭蠶　（本經）

爲蠶蛾科昆蟲家蠶*Bombyx mori* L.的幼蟲在未吐絲前因感染白殭菌而發病致死的蟲體。主產於浙江、江蘇、四川等地。收集病死的僵蠶，倒入石灰中拌勻，吸去水分，曬乾或焙乾。生用或炙黃用。

【性味歸經】鹹、辛、平。歸肝、肺經。

【功　　效】息風止痙，疏散風熱，化痰散結。

【臨床應用】

1. 痰熱壅盛或肝風內動之抽搐驚癇等證。常與全蠍配伍同用。如小兒外感風熱見高熱發痙者，再配入桑葉、菊花、鈎藤等同用；治中風口眼喎斜，再可配入白附子研末服；若爲脾虛久瀉所致之慢驚抽搐，常配天麻、黨參、白朮等。
2. 風濕頭痛、目赤、咽喉腫痛、風疹搔癢等證。治風熱頭痛，可與菊花、川芎、石膏等配伍；目赤，可與桑葉、木賊等配伍；咽喉腫痛，可與玄參、桔梗、板藍根等配伍；風疹搔癢，可與薄荷、蟬衣配伍。
3. 瘰癧、痰核等證。常配伍玄參、夏枯草、貝母、牡蠣等同用。

【用量用法】3～10g。研末吞服，每次1～2g。一般多炙用，疏散風熱宜生用。

【藥理研究】

催眠與抗驚厥作用　殭蠶醇水浸出液，小白鼠皮下、腹腔注射或灌服及兔靜脈注射均有催眠作用。10%殭蠶煎劑2g／kg給小鼠灌胃，對硝酸strychnine引起的驚厥有明顯的對抗作用。

【附】

殭蛹　爲蠶蛹經白殭菌發酵製成，據藥理及臨床試驗，認爲殭蛹可作爲殭蠶

的替代品

地　龍　（本經）

爲巨蚓科環節動物參環毛蚓Pheretima aspergillum（Perrier）及縞蚯蚓Allolobophora caliginosa（Savigny） Trapezoides （Ant. Deges）的乾燥全體。前者稱“廣地龍”，主產廣東、廣西等地；後者稱“土地龍”，全國均有。廣地龍捕捉後剖腹去內臟洗淨，曬乾或低溫乾燥。土地龍用草木灰嗆死後去灰，曬乾或低溫乾燥。生用，或鮮品入藥。

【性味歸經】鹹、寒。歸肝、肺經。

【功　　效】清熱息風，通絡，平喘，利尿。

【臨床應用】

1.溫熱病高熱抽搐。可單獨搗爛絞汁服或煎服，亦可配鈎藤、白殭蠶、大青葉等同用。

2.肝陽上亢之眩暈頭痛。常配石決明、菊花、夏枯草等同用。

3.熱痺，見關節紅腫熱痛者。常配赤芍、忍冬藤、絡石藤等同用。若治寒濕痺痛，則配川烏、草烏、乳香等同用。若中風氣虛血滯，經絡不利，見口眼喎斜、半身不遂者，常配黃耆、當歸、桃仁等同用，如補陽還五湯。

4.肺熱咳喘。單用研末服，亦可製成地龍注射液肌肉或穴位注射，或配麻黃、杏仁、石膏等同用，清肺泄熱，止咳平喘。

5.小便不利，或尿閉不通。單用搗爛，浸水，濾取濃液內服；也可配車前子、黃柏、木通等清熱利尿藥同用。

6.痄腮、燙傷、下肢潰瘍等。活地龍洗淨加入白糖，取浸出液外敷之。

【用量用法】5～10g。研末吞服，每次1～2g。外用適量。

【使用注意】廣地龍對子宮呈興奮作用，故孕婦愼用。

【藥理研究】

1.解熱作用　對大腸桿菌毒素所致的家兔發熱，具有良好的退熱作用。其有效成分爲解熱鹼。

2.鎮靜、抗驚厥作用　對小鼠及兔均有鎮靜作用，對戊四氮及咖啡因引起的驚厥及電驚厥皆有對抗作用，但不能對抗Strychnine引起的驚厥。其有效成分爲琥珀酸。

3.平喘作用　對組織胺噴霧天竺鼠有平喘作用，並能對抗組織胺及毛果芸香鹼引

起的支氣管收縮。

4. 抗血栓形成作用　蚓激酶可防止血栓形成和溶解血栓作用，可激活纖溶酶原，使纖維蛋白溶解，延長凝血時間。

第二節　安神藥

硃　砂　（本經）

爲天然礦石辰砂。主產於湖南、四川、貴州等地。採得後，除去雜石、泥沙，水飛後裝瓶備用。

【性味歸經】甘，微寒。有毒。歸心經

【功　　效】鎮心安神，清熱解毒。

【臨床應用】

1. 心神不安之驚悸失眠，癲狂等證。若兼有胸中煩熱者，常配黃連；兼有血虛者，可另加生地、當歸配伍同用，如硃砂安神丸。若癲狂者，常配白礬、郁金爲丸，如辰砂丸。
2. 外用瘡瘍腫毒，口腔、咽喉腫腐等證。治瘡瘍潰不長肉，可配珍珠、爐甘石、赤石脂等共研細外敷，如珍珠散；治咽喉腫痛、口舌生瘡，常配冰片、西瓜霜，研末吹患處。

【用量用法】0.3～1.5g。多拌染其他安神藥入煎。一般多入丸、散。外用適量。

【使用注意】內服不可過量或持續服用。肝腎功能不正常者愼用。忌用火煅。

龍　骨　（本經）

爲古代哺乳動物的骨骼化石。主產於河南、河北、山西、陝西等地。生用或煅用。

【性味歸經】甘、澀，平。歸心、肝、腎經。

【功　　效】鎮心安神，平肝潛陽，收斂固澀，生肌歛瘡。

【臨床應用】

1. 心悸健忘、失眠多夢者。常配石菖蒲、遠志、酸棗仁等同用。若驚癇、癲狂有

痰熱者，可與牡蠣、膽南星、琥珀等同用。

2.肝陽上亢，頭暈目眩者。常與牡蠣、白芍、代赭石等同用，如鎮肝息風湯。

3.滑脫諸證。如自汗，常配牡蠣、黃耆；盜汗，常配地黃、牡蠣；元氣虛脫，冷汗淋漓者，常與人參、附子同用；腎虛遺精者，配牡蠣、芡實、金櫻子等同用；帶下、崩漏者，配烏賊骨、牡蠣等同用。

4.瘡瘍已潰，膿腐已盡，潰久不斂者。常配赤石脂、烏賊骨等研細末外敷。

【用量用法】10～15g。入湯劑先煎。生用，安神、潛陽；煅用，收澀、生肌。

【使用注意】性之收斂，有濕熱者忌用。

琥　珀　（雷公炮炙論）

爲古代松科植物的樹脂，埋於地上年久而成的化石樣物質。主產於雲南、貴州、廣西等地。研末用。

【性味歸經】甘，平。歸心、肝、膀胱經。

【功　　效】鎮心安神，活血散瘀，利尿通淋。

【臨床應用】

1.驚悸失眠。若神虛不寐，健忘恍惚，常配人參、茯神、遠志等同用，如琥珀多寐丸；若病後虛煩不眠，常配黃連、朱砂、生地等同用，如琥珀安神丸；若小兒熱驚風，可配膽南星、天竹黃、朱砂等同用，如琥珀抱龍丸。

2.婦女經閉，瘀滯腹痛，常配當歸、烏藥、莪朮同用，如琥珀散。若跌打損傷，瘀血內着，可單用琥珀研末酒調下或配以蒲黃同用。近年臨床上治冠心病，常用本品配三七研末服。

3.小便淋瀝澀痛。常配生地、木通、甘草梢等同用，如琥珀導赤湯。

【用量用法】1～3g。研末蜂蜜或米飲調服。不入湯劑。

酸棗仁　（本經）

爲鼠李科植物酸棗*Ziziphus spinosa* Hu.的成熟種子。主產於河北、陝西、遼寧等地。秋季果實呈暗紅色時採收，除去果肉及核殼，取出種子，曬乾。生用或炒用。

【性味歸經】甘，平。歸心、肝、膽經。

【功　　效】養心安神，益陰斂汗。

【臨床應用】

1.陰血不足之失眠、心悸，若偏陰虛陽亢，見虛煩不眠者，常配知母、茯苓、川芎等同用，如酸棗仁湯；若不眠食少，屬心脾兩虛者，常配人參、白朮、龍眼肉等同用，如歸脾湯。

2.體虛自汗、盜汗，常配人參、五味子等同用。

【用量用法】10～15g。打碎入湯劑，亦可研末冲服，每次2g。

【藥理研究】

1.鎮靜催眠作用　本品煎劑無論對正常大鼠或咖啡因所致興奮狀態的大鼠，均有明顯的鎮靜催眠作用，且與多種催眠藥之間有協同作用，實驗證明，生或炒熟的酸棗仁煎劑均有鎮靜作用，兩者並無區別，酸棗仁皀苷和黃酮類均爲鎮靜催眠的有效成分，

2.安神作用　酸棗仁煎劑對多種動物灌服或腹腔注射後，均呈現爲安靜嗜睡狀態，但不能使動物產生麻醉。

3.降血壓、降血脂作用　酸棗仁可使麻醉猫、狗等動物血壓明顯下降，並能抑制大鼠腎性高血壓形成。本品所含總皀苷能使正常大鼠膽固醇總量和低密度脂蛋白（LDL）顯著降低，而高密度脂蛋白（HDL）顯著升高，有利於膽固醇從血管壁清除。

柏子仁　（本經）

爲柏科植物柏*Biota orientalis*（L.） Endl.的乾燥成熟種仁。主產於山東、河南、河北等地。冬初種子成熟時採收，曬乾，除去外殼和種皮，陰乾。生用或製霜用。

【性味歸經】甘，平。歸心、大腸經。

【功　　效】養心安神，潤腸通便。

【臨床應用】

1.心悸失眠、健忘。常配當歸、熟地、石菖蒲等同用，如柏子養心丸；也可配黃耆、當歸、酸棗仁等同用，如養心湯。

2.血枯津少，腸燥便秘者。常配松子仁、杏仁、郁李仁等同用，如五仁丸。

【用　　量】6～15g。

【使用注意】本品含油質潤，脾虛便溏者忌用。

遠　志　（本經）

爲遠志科植物細葉遠志*Polygala tenuifolia* Willd.及卵葉遠志*P. sibirca* L.的根。主產山西、陝西、河南等地。春、秋兩季採挖。曬乾，生用或炙用。

【性味歸經】苦，辛，溫。歸心、肺經。

【功　　效】安神，化痰，消癰腫。

【臨床應用】

1. 驚悸、失眠等證。屬心脾氣血兩虛者，常配人參、當歸、酸棗仁等，如歸脾湯；若因驚恐所致者，常配朱砂、龍齒、茯神等同用，如遠志丸。
2. 咳嗽，咯痰不爽，常配桔梗、半夏、甘草等同用；痰蒙心竅，神志失常者，常配菖蒲、鬱金、白礬等同用。
3. 癰疽、發背。以本品爲末，浸酒服，其渣外敷，如遠志酒。

【用量用法】3～6g。

【使用注意】本品用量過多，可引起嘔吐。

【藥理研究】

1. 鎮靜、抗驚厥作用　遠志煎劑灌服可使小鼠活動減少，安靜，甚至出現嗜睡。
2. 祛痰作用　遠志有明顯的祛痰作用。其祛痰的有效成分爲皀苷部分。其機理爲皀苷刺激胃粘膜，反射性地促進支氣管分泌液增加所致。

合歡皮　（本經）

爲豆科植物合歡*Albizzia julibrissin* Durazz.的樹皮。主產於湖北、四川、江蘇等地。夏、秋兩季剝下樹皮，切段，曬乾。生用。

【性味歸經】甘，平。歸心、肝經。

【功　　效】安神解鬱，活血消癰。

【臨床應用】

1. 憂鬱失眠者。可單用，亦可配鬱金、柏子仁、遠志等同用。
2. 癰瘍諸證。治肺癰，常配魚腥草、冬瓜仁、桃仁等同用；治癰瘡腫毒，本品常配蒲公英、紫花地丁等同用。

此外，因本品能活血，亦常用於跌打損傷諸證，常配乳香、沒藥同用。

【用量用法】 10～15g。

【藥理研究】

合歡皂苷具有催產和墮胎作用，但由於腸道吸收困難或破壞，故動物灌胃給藥無上述效應。皂苷能刺激胃粘膜，反射性地引起呼吸道粘液分泌增加而顯示出祛痰作用，所含槲皮苷也有祛痰作用。

【附】合歡花

爲合歡樹的花蕾，又名夜合花。性味與合歡皮同。功能安神解鬱，治憂鬱失眠。

第十二章　開竅藥

凡以開通心竅，蘇醒神志爲主要功效的藥物，稱開竅藥。

開竅藥味辛氣香，性善走竄，適用於竅閉證，如癲癇、中風突然昏厥，或熱病邪陷心包所引起的神志昏迷。

神志昏迷或突然昏厥有脫證、閉證之分。脫證，常見神昏冷汗，肢冷脈微欲絕，當回陽固脫，不宜用開竅藥。閉證，以口噤、握拳、脈有力爲辨證依據，可用開竅藥。

閉證有寒閉、熱閉之分。寒閉多見面清身冷，苔白脈遲宜用溫開法，開竅藥須配祛寒行氣藥同用；熱閉多見身熱面赤，煩躁譫語，苔黃脈數，宜用涼開法，開竅藥須配清熱解毒藥同用。

開竅藥性偏走竄發散，能耗散元氣，只可暫用。一般入丸、散劑，不入煎劑。

麝　香　（本經）

爲麝科動物林麝 *Moschus berezovskii* flerov. 馬麝 *M. sifanicus* Przewalski或原麝*M. moschiferus* Linnanus成熟雄體香囊中的分泌物。主產於四川、西藏、雲南等地。野生或飼養。野麝多在冬季至次春獵取。獵獲後，割取香囊，陰乾，習稱“毛殼麝香”；剖開香囊，除去囊殼，習稱“麝香仁”；家麝直接從其香囊中取出麝香仁，陰乾或用乾燥器密閉乾燥。

【性味歸經】辛，溫。歸心經。

【功　　效】開竅醒神，活血消癰，散瘀止痛。

【臨床應用】

1. 神昏竅閉。熱閉、寒閉，皆可隨證配伍。熱閉者，常配山梔、牛黃等清熱藥同用，如安宮牛黃丸；寒閉者，常配蘇合香、丁香、沉香等散寒行氣藥同用，如蘇合香丸。
2. 癰腫毒，咽喉腫痛。常配雄黃、蟾酥、牛黃等同用，如六神丸。
3. 因瘀滯疼痛諸證。如心脈瘀阻之冠心病心絞痛，可單用內服止痛；婦女痛經、產後瘀滯腹痛者，可配益氣、養血、化瘀諸藥同用，如化癥回生丹；跌打瘀腫疼痛者，常配乳香、沒藥、血竭等同用，如七厘散；痺痛日久者，常與祛風濕

藥配製成膏藥外貼，如追風膏、金不換膏等。

【用量用法】0.03～0.1g。多入丸、散劑，不入湯劑。外用適量。

【使用注意】虛脫患者及孕婦忌用。

【藥理研究】

1. 對中樞神經系統的作用　麝香與麝香酮小劑量使中樞神經系統興奮，大劑量則呈抑制，具有雙相作用。麝香作用較麝香酮爲強。麝香對中樞有增強對缺氧的耐受力。對戊巴比妥鈉麻醉兔有明顯喚醒作用。
2. 對心血管系統的作用　麝香乙醚提取物靜脈注射有明顯降血壓作用，大劑量使心率減慢。臨床上治療心絞痛有良好療效。
3. 抗炎作用　麝香對炎症病理發展過程的血管通透性增加期，白血球游走期和肉芽形成期三個階段均有抑制作用。
4. 其他作用　麝香對子宮有興奮作用。對人體食管鱗癌、胃腺癌、結腸癌、膀胱癌的組織研勻培養液，顯示對腫瘤細胞有抑制作用。

牛　黃　（本經）

爲牛科動物牛*Bos taurus domesticus* Gmelin的膽囊結石（少數是膽管結石）。取出後裹以燈蕊或通草絲，外包毛邊紙，置陰涼處，陰乾。

【性味歸經】苦，甘。涼。歸心、肝經。

【功　　效】清心豁痰，開竅定驚，清熱解毒。

【臨床應用】

1. 神昏、驚癇等證。常配清熱解毒藥和其他開竅藥同用，一般製成丸劑，如牛黃清心丸、安宮牛黃丸、至寶丹等。
2. 熱毒瘡瘍，咽喉腫痛等證。常配金銀花、甘草等爲丸，如牛黃解毒丸。若治瘰癧、痰核、流注，常配乳香、沒藥爲丸，如犀黃丸。

近年，牛黃常用於B型腦炎毒血症階段，有較好的療效，天然牛黃比人工牛黃製劑效果好。其他感染性疾病毒血期，見高熱、煩躁、昏迷、譫妄、驚厥等症狀，牛黃都有很好的療效，複方牛黃製劑較單用效果更好。

【用量用法】0.15～0.3g。入丸、散劑服，不入湯劑。

【使用注意】脾胃虛寒者不宜用，孕婦慎服。

【藥理研究】

1. 鎮靜、抗驚厥作用　牛黃能對抗中樞興奮劑（咖啡因、樟腦、印防己毒）的中

樞興奮作用，並可增強中樞抑制劑（水合氯醛、嗎啡、巴比妥鈉）的鎮靜作用。牛黃和牛磺酸可對抗多種原因引起的驚厥。

2.解熱、鎮痛作用　牛黃及牛磺酸對發熱動物的體溫具有明顯解熱作用，但對正常體溫不影響。牛磺酸具明顯鎮痛作用。

3.其他作用　牛黃對B腦病毒（A_2）有直接殺滅作用，可降低毛細血管通透性和抑制滲出，牛磺酸對蛋清性關節炎有抑制作用。牛黃具強心和抗心律失常作用。牛黃及牛磺酸尚有保肝、利膽作用。

冰　片　（別錄）

為龍腦香科植物龍腦香*Dryobalanops aromatica* Gaertn. f.樹脂的加工品，稱為"龍腦冰片"。以樟腦、松節油等用化學方法合成的加工製成品，稱為"合成龍腦"。以菊科植物艾納香*Blumea balsamifera*（L.）DC.的葉提取的結晶，稱"艾片"。龍腦香主產於印度尼西亞、馬來西亞等國家，台灣省亦有栽培。艾片產於廣東、廣西、台灣等地。

【性味歸經】辛，苦，微寒。歸心經。

【功　　效】開竅醒神，清熱止痛，明目去翳。

【臨床應用】

1.熱閉或寒閉證之神昏。常與麝香配伍同用，如蘇合香丸、安宮牛黃丸、至寶丹等。

2.外科瘡瘍，耳鼻喉科諸證。治癰腫疔毒，咽喉腫痛，常配麝香、牛黃、珍珠等藥為丸內服，如雷氏六神丸。也可配硼砂、玄明粉、朱砂共研細吹喉，如冰硼散。耳內流膿，配黃連、枯礬、龍骨等研細吹耳，如耳疳散。鼻淵時流濁涕者，常配魚腦石研細吹鼻。

3.目赤腫痛或生翳膜。常配爐甘石、珍珠、麝香等研極細末點眼，如八寶眼藥。

【用量用法】0.03～0.1g。入丸、散劑，不入湯劑。外用適量。

【使用注意】本品辛散耗氣，內服只可暫用。氣血虛弱及孕婦慎服。

【藥理研究】

抗菌作用　對金黃色葡萄球菌、白色葡萄球菌、溶血性鏈球菌、肺炎球菌有抑制作用。外用，有微弱的防腐作用。

蘇合香　（別錄）

爲金縷梅科植物蘇合香樹*Liquidambar orientalis* Mill.所分泌的樹脂。主產於土耳其，我國廣西有栽培。初夏將樹皮擊傷或割破深達木部，使分泌香脂，滲入皮部。秋季剝下樹皮，榨取樹脂，即爲普通蘇合香；將其溶解於酒精中，過濾，蒸去酒精，則成精製蘇合香。置陰涼處，密閉保存。

【性味歸經】辛，微甘，溫。歸心、脾經。

【功　　效】開竅醒神，豁痰辟穢，行氣止痛。

【臨床應用】

1. 寒閉證，中風、痰厥、癲癇等，因痰濕蒙蔽心竅，卒然昏倒，不省人事者。常配麝香、丁香、安息香等同用，如蘇合香丸。
2. 胸腹疼痛。凡感穢濁之氣，吐痢腹痛者用之。治冠心病心絞痛，配檀香、乳香、冰片等爲丸服，如冠心蘇合丸；與冰片配伍，製成滴丸，如蘇冰滴丸。

【用量用法】0.3～1g。入丸、散劑，不入湯劑。

【使用注意】本品溫散，元氣虛脫或陰虛多火者忌用。

【藥理研究】

1. 對心臟的作用　本品具有抗心肌缺血、缺氧的作用，能使心肌梗塞狗的冠狀竇血流量（CSF）回升、減慢心率、減少心臟動靜脈血氧差（MA-V　O_2），顯示心肌血流量增加，心肌耗氧量減少。
2. 對血小板聚集的抑制作用　本品對兔和大鼠血小板固膠原及ADP誘導的聚集有明顯的抑制作用。桂皮酸爲蘇合香脂抗血小板聚集的主要成分。

石菖蒲　（本經）

爲天南星科植物石菖蒲*Acorus gramineus* Soland.的根莖。主產於四川、浙江、江蘇等地。秋、冬兩季採挖。曬乾，生用。

【性味歸經】辛，苦。微溫。歸心、脾經。

【功　　效】化痰開竅，化濕和中。

【臨床應用】

1. 痰濕蒙蔽清竅，神識昏亂，以及健忘、耳鳴、耳聾等證。常配鬱金、山梔、連

翹等同用，如菖蒲鬱金湯。

2.濕阻脾胃證。胸脘脹悶，不思飲食，常配蒼朮、陳皮、厚朴等同用；若吐瀉不止，可與陳皮、白朮等同用，如菖蒲飲。

近年治癲癇大發作，可用33%石菖蒲水煎劑，每次10ml，日服3次，30天一療程，也能增強phenytoin的作用。石菖蒲注射液（含揮發油10mg／2ml）對腦炎、肝硬化、腦溢血等所致昏迷也有作用。

【用量用法】5～10g。鮮品10～25g。

【藥理研究】

1.對中樞神經系統的作用　石菖蒲有中樞鎮靜作用，有效成分主要是β－細辛醚。石菖蒲水煎劑能增強戊巴比妥的催眠作用，能對抗戊四氮致小鼠的驚厥作用。

2.解痙作用　石菖蒲水煎劑能弛緩胃腸平滑肌的痙攣。其解痙作用以所含α－細辛醚成分為最強。

第十三章　消食藥

凡具有消食積功效以治療食積不化之證的藥物，稱爲消食藥。

消食藥適用於飲食過量、運化不及，或脾胃虛弱、運化無力所致的食積內停，症見脘腹脹滿，噯腐呑酸，噁心嘔吐，大便失常等。

臨床應用本類藥物時，尙需根據不同證候作適當配伍。如食積內停，氣機不暢，則配伍行氣藥同用；宿食積滯，鬱而化熱，則可與苦寒輕下藥相配；如食積而兼脾胃虛弱者，則宜與補氣藥同用。

神　麯　（藥性論）

爲麵粉和其他藥物混合後經發酵而成的加工品。各地均能生產。製法：以面粉、麥麩與杏仁泥、赤小豆粉，以及鮮青蒿、鮮蒼耳草、鮮辣蓼的自然汁，混合拌勻，做成小塊，放入筐內，蓋以麻葉或楮葉，保溫發酵的一週，長出菌絲後，取出曬乾即成。生用，或炒至略焦入藥。

【性味歸經】甘，辛，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】消食和胃。

【臨床應用】

用於飲食積滯，消化不良所致的脘腹脹悶、噯腐厭食以及食積瀉痢等。常與山楂、麥芽等配伍同用。

此外，丸劑中有礦物藥難於消化吸收者，可用神麯煮糊爲丸，既作賦形劑又能助消化，如磁朱丸。

【用量用法】6～15g。生用或砂至略具焦香氣入藥。

【藥理研究】

本品爲酶類消化藥，含有多種消化酶，可促進食物消化。

山　楂　（新修本草）

爲薔薇科植物山里紅*Crataegus pinnatifida* Bge. var. major N. E. Br.、山楂*Crataegus pinnatifida* Bge.或野山楂*Crataegus cuneata* Sieb. et Zucc的乾燥成熟果實。生用或炒用。

【性味歸經】酸、甘，微溫。歸脾、胃、肝經。

【功　　效】消食化積，活血化瘀。

【臨床應用】

1.食滯不化，肉積不消，脘腹脹滿，腹痛泄瀉等。常與神麯、麥芽等配伍。如脘腹脹滿或腹痛者，可配木香、枳殼行氣藥同用；如傷食泄瀉，用焦山楂研末，開水調服。

2.產後瘀阻腹痛、惡露不盡。常與當歸、川芎、益母草等配伍。

近年臨床常以山楂生用治療高血壓病、冠心病及高血脂症。

【用量用法】10～15g，單用可至30g。消食炒焦用，散瘀煮生用。

【藥理研究】

1.促進消化作用　山楂含脂肪酶，可促進脂肪的消化；含有多種有機酸、維生素C可提高胃蛋白酶活性，促進蛋白的分解消化。山楂亦能增加胃消化酶的分泌，也有助消化作用。

2.對心血管系統的作用　山楂可增加冠狀動脈血流量，降低心肌耗氧量，對心肌缺血、缺氧有保護作用；山楂總提物，對兔、猫均有明顯的降血壓作用；山楂提取物使在體、離體蟾蜍心收縮力增強，且持續時間長。

3.降血脂，抗動脈粥樣硬化　山楂對乳幼大白鼠具明顯的降膽固醇作用，降低率可達30.8%，山里紅作用優於野山楂。

4.子宮收縮作用　山楂有收縮子宮作用，促進子宮復原。

麥　芽　（別錄）

爲禾本科植物大麥*Hordeum vulgare* L.的成熟果實、經發芽乾燥而成。各地均產,可隨時製備。生用，或炒黃用。

【性味歸經】甘，平。歸脾、胃、肝經。

【功　　效】消食，回乳。

【臨床應用】

1.消化不良，飲食積滯。常配穀芽、神麯等同用；若脾虛運化不良者，可配黨參、白朮等補氣健脾藥同用。

2.婦女斷乳及乳汁鬱積引起的乳房脹痛等。可單用本品煎服。

【用量用法】10～15g，回乳可用到60～90g。用於助消化，以生芽或微炒後研末吞服為宜；回乳可用炒麥芽入煎劑服，以現炒麥芽療效為

最好。

【使用注意】婦女授乳期不宜用。

【藥理研究】

1. 促進消化作用　麥芽含澱粉酶（diastase）、轉化糖酶（invertase）等多種消化酶，有促進消化作用。越短越嫩的芽含酶量越高，微炒對酶無影響，且可提高其釋出率，如炒焦則酶的活力降低，甚至喪失殆盡。麥芽也能促進胃蛋白酶和胃酸的分泌作用。
2. 降低血糖　麥芽浸劑口服可使家兔和正常人血糖降低，作用持久。

穀　芽　（本草綱目）

爲禾本科植物稻*Oryza sativa* L.的成熟果實，經發芽曬乾而成。各地均產，隨時皆可製備。生用或炒用。

【性味歸經】甘，平。歸脾、胃經。

【功　　效】消食健脾。

【臨床應用】

用於食積停滯，消化不良，以及脾虛食少等。常與麥芽同用，以增強消食之力；亦可配神麴、山楂同用。如脾虛食少，則常配黨參、白朮、陳皮等同用。

【用量用法】10～15g。

【藥理研究】

含澱粉酶，有促進消化的作用。

萊菔子　（日華子本草）

爲十字花科植物萊菔*Raphanus sativus* L.的成熟種子。各地均有栽培。夏、秋種子成熟時割取全株，曬乾，搓出種子，去雜質，再曬乾。生用，或炒用。

【性味歸經】辛、甘，平。歸脾、胃、肺經。

【功　　效】消食，降氣、化痰。

【臨床應用】

1. 食積腹脹，瀉痢不爽。常配山楂、神曲、半夏、陳皮等同用，如保和丸。
2. 咳嗽痰多。常與白芥子、蘇子等同用，如三子養親湯。

現代臨床也用於急腹症腹脹疼痛、大便秘結之證，如單純性腸梗阻等，常配大

黃、枳實、芒硝等同用。

【用量用法】5～10g。用於單純性腸梗阻劑量可增加到30g。內服宜微炒，生用可致噁心。

【藥理研究】

1. 抗微生物作用　萊菔子水提物對葡萄球菌、大腸桿菌有顯著的抑制作用。萊菔子中分離得到一種芥子油，稱爲萊菔子硫素（sulforaphen），在1%濃度下可抑制鏈球菌、膿球菌、肺炎球菌及大腸桿菌等的生長。
2. 降血壓作用　萊菔子的水提物具有明顯的降血壓作用，對於麻醉兔、猫及犬靜注均可引起血壓下降，其作用緩慢而持久，呼吸加深加快，但對心電圖無明顯影響。

鷄內金　（本經）

爲雉科動物家鷄*Gallus gallus domesticus* Brisson.的砂囊的角質內壁。洗凈，曬乾。生用或炙用。

【性味歸經】甘，平。歸脾、胃、腎、膀胱經。

【功　　效】消食化積，澀精止遺。

【臨床應用】

1. 消化不良，飲食積滯，小兒疳積等。本品可研末單用吞服，亦可配山楂、麥芽等同用。脾虛食少，或小兒疳積，可配黨參、白朮、山藥等健脾藥同用。
2. 遺精、遺尿及小便頻數等。治遺精，常配菟絲子、芡實、蓮子肉等；治遺尿或小便頻數，常配桑螵蛸、牡蠣、黃耆等同用。

現化臨床上用於治療泌尿系結石及膽結石，常與金錢草配用。

【用量用法】3～10g。研末服每次1.5～3g。本品以生用、研末吞服為佳。

【藥理研究】

1. 促進消化作用　本品含胃激素（Ventriculin），服後能促進胃液分泌量增加，酸度增高，胃運動機能增強，運動期延長，排空加速，故能消食助運。胃激素易受熱破壞，故以生品應用爲好。
2. 抗放射作用　雞內金水煎劑對加速排除放射性鍶有作用。其酸提物效果較煎劑佳，尿中排出的鍶較對照組高2～3倍。

第十四章　驅蟲藥

凡能驅除或殺滅腸道寄生蟲的藥物，稱爲驅蟲藥。

驅蟲藥主要用於蛔蟲、蟯蟲、鈎蟲、絛蟲及薑片蟲等腸道寄生蟲病。寄生蟲病患者，常見繞臍腹痛，時作時止，不思飲食，或多食易飢，嗜食異物，久則面色萎黃，形體瘦等症狀。

使用驅蟲藥時，應根據體質的強弱、病情的緩急而配伍相應的藥物。如有積滯者，配伍消導藥；脾胃虛弱者，可酌配健運脾胃之品；體質虛弱者，應攻補兼施。

驅蟲藥宜空腹時服，使藥力作用於蟲體，以提高療效。

驅蟲藥物一般有毒，故使用時應注意用量。孕婦及老弱者應愼用。

使君子　（開寶本草）

爲使君子科植物使君子*Quisqualis indica* L.的成熟種子。主產於四川、廣東、廣西等地。 9～10月果皮變紫色時採收，曬乾。備用。

【性味歸經】甘，溫。歸脾、胃經。

【功　　效】驅蟲，健脾。

【臨床應用】

1. 蛔蟲病。生用或炒熟後嚼服或煎服。合用瀉藥如芒硝、或檳榔可提高療效。排蟲率30～80%不等，蟲卵轉陰率約30～40%。
2. 蟯蟲病。小兒每天3～15粒，分三次服，連服15天，隔一個月再服15天。
3. 小兒疳積，面黃飢瘦，食慾不振，腹脹便溏者。常配檳榔、雞內金、黨參、白朮等同用，以驅蟲消積，健運脾胃。

此外，本品炒黃嚼食可治腸道滴蟲病。成人日服15g，3～5天爲一療程。1～3歲小兒每日4.5g，分1～2次服。

【用量用法】驅蛔蟲，6～10g，打碎入煎，或炒香嚼食。小兒每天可按每歲1粒計算。

【使用注意】服使君子前後忌服茶，以防引起呃逆、頭暈、頭痛、腹痛、腹瀉、噁心、嘔吐等副作用。停藥可緩解，或用沸水泡丁香頻服解之。

【藥理研究】

1. 驅蛔蟲　本品的水浸劑、煎劑及乙醇提取物可抑制蛔蟲，但不能殺死蟲體。高濃度使蟲體先興奮後麻痺。
2. 抗皮膚眞菌作用　使君子的水浸劑對堇色毛癬菌、許蘭氏黃癬菌、同心性毛癬菌等多種癬菌有不同程度的抑制作用。

苦楝皮　（別錄）

爲楝科植物楝樹*Melia azedarach* L.及川楝樹*M. toosendan* S. et z.的根皮或幹皮。全國大部分地區均產，四季均可採集，但以春末夏初爲宜。剝取根皮或乾皮，去掉外層褐色表皮，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。歸脾、胃、大腸經。

【功　　效】殺蟲。

【臨床應用】

1. 蛔蟲病、蟯蟲病、鈎蟲病、陰道滴蟲病等。治蛔蟲病可單味煎服，亦可配檳榔、羌黃等同用；治鈎蟲病可配檳榔煎服；治蟯蟲病常配百部、烏梅煎取濃液，每晚臨睡前作保留灌腸，2～4天爲一療程;治陰道滴蟲病，常與蛇床子配伍煎湯坐浴，或做成栓劑外用。
2. 頭癬、疥瘡等。可研末用醋或油調外敷或煎湯外洗。

【用量用法】10～15g，鮮品15～30g。亦可製成糖漿或片劑服用。外用適量。

【使用注意】本品有毒，不宜持續或過量服用，肝功能損害及胃潰瘍患者愼用。

【藥理研究】

1. 驅蛔　苦楝素在低濃度時使蛔蟲興奮，出現劇烈的收縮，使蟲體不能附着腸壁。高濃度苦楝素使蟲體呈麻痺狀態。
2. 抑菌　苦楝皮的水煎劑及酒精浸出液對多種體表致病眞菌有抑制作用，特別對頭癬眞菌作用較強。其中酒精浸出液更強。
3. 體內代謝過程　川楝素口服易吸收，分布以膽、肝、十二指腸爲最高，脾、腎次之，腦中濃度最低。消除慢，多次用藥有蓄積性。

檳　榔　（別錄）

爲棕櫚科植物檳榔*Areca catechu* L.的成熟種子。主產於廣東、福建、雲南、台灣等地。冬、春兩季果實成熟時採收，剝去果皮，取出種子，曬乾。切片，生用。

【性味歸經】苦、辛，溫。歸脾、胃、大腸經。

【功　　效】驅蟲，行氣，消積，利水。

【臨床應用】

1. 絛蟲、薑片蟲、蛔蟲、蟯蟲等多種腸道寄生蟲病。以治絛蟲、薑片蟲療效較佳，可使絛蟲全蟲癱瘓，又因本品有輕瀉作用，有助於蟲體的排出，故可單用本品研末服用，若與南瓜子合用，可提高療效。治薑片蟲常配烏梅同用；治繞蟲常配百部等藥煎水每晚臨睡前保留灌腸；治蛔蟲則常配苦楝根皮同用煎服。
2. 食積腹脹，痢疾腹痛等。常配木香、枳實、青皮、山楂等以行氣導滯，如木香檳榔丸。
3. 水腫，二便不利，腳氣腫痛等。治水腫常配商陸、椒目等，如疏鑿飲子；治腳氣腫痛常配木瓜、吳茱萸等同用，如雞鳴散。

此外，本品還有截瘧之功，用於治療瘧疾，常配常山、草果等同用，如截瘧七寶飲。

【用量用法】6～15g。單用驅絛蟲、薑片蟲時，可用到60～120g。

【使用注意】服用檳榔，可能出現噁心、嘔吐、腹痛、頭昏、心慌，少數可出現消化性潰瘍合併嘔血；服用過量，可致流涎、嘔吐、昏睡、驚厥，注射阿托品可拮抗其作用。

【藥理研究】

1. 驅蛔　檳榔對猪肉絛蟲的全蟲有麻痺作用，使其癱瘓，療效較高；對牛肉絛蟲僅能麻痺頭節及未成熟的節片；對孕卵片僅能使之變軟，但不能麻痺，故療效較低。檳榔使蟯蟲麻痺，但不能殺死。可麻痺曼氏血吸蟲的肌肉和吸盤，小鼠實驗顯示檳榔可使98%血吸蟲肝轉移。
2. 興奮膽鹼受體　檳榔鹼有興奮Muscarine膽鹼受體的作用，可使胃腸平滑肌張力升高，增加腸蠕動，可致瀉。

南瓜子 （現代實用中藥）

爲葫蘆科植物南瓜*Cucurbitd moschata* Duch.的種子。主產於浙江、江蘇、河北、山東等地。夏、秋間果實成熟時採收，取出種子，洗淨，曬乾。生用。

【性味歸經】甘、平。歸大腸經。

【功　　效】驅蟲。

【臨床應用】

用於絛蟲、蛔蟲、蟯蟲等病，尤其多用於絛蟲病。可單用。治絛蟲病常配檳榔，可增強療效。

【用量用法】30～60g。單味應用可至120g。水煎服或連殼研末調服。配檳榔治絛蟲的用法為：先服南瓜子粉（連殼生研）60～120g，2小時後服檳榔60～120g煎液，再過半小時後服芒硝15g，以通便排蟲。

【使用注意】少數病人可有頭暈、噁心、嘔吐、飽脹、食慾不振、腸鳴、腹瀉等副作用。可繼續服藥。

【藥理研究】

1. 驅絛蟲　南瓜子煎劑或提取物，對牛肉絛蟲和肉絛蟲的中段及後段孕卵節片都有麻痺作用，對頭及未成熟節片則無作用，與檳榔的作用點不同。
2. 抗血吸蟲　南瓜子可降低血吸蟲幼蟲的成長率，療效與劑量成量效關係。較大劑量的南瓜子水煎劑，對成蟲有抑制和殺滅作用。雌蟲較雄蟲敏感。

鶴草芽 （中華醫學雜誌）

爲薔薇科植物龍芽草*Agrimonie pilosa* Ledeb.的冬芽。主產於浙江、江蘇、湖北等地。深冬或早春採收，除去棕褐色絨毛，曬乾或低溫乾燥。

【性味歸經】苦、澀，涼。歸大腸經。

【功　　效】殺蟲。

【臨床應用】

用於絛蟲病。可單用研粉，於早晨空腹服，一般服藥後5～6小時即可排出蟲體。

此外，本品局部外用可治陰道滴蟲病。

【用量用法】30g，小兒按體重0.7～0.8g／kg計算。磨成細粉於早晨空腹一次頓服。

【使用注意】部分患者服藥後有噁心、嘔吐，個別患者有頭昏、出汗、心悸、劇烈腹瀉等毒副作用。

【藥理研究】

所含鶴草酚有較強的驅絛蟲作用，主要作用於絛蟲的頭節，對頸節和體節也有作用。它通過抑制蟲體的糖原分解，對蟲體的能量代謝產生阻斷作用。此外，對猪肉絛的囊尾蚴也有較強的殺滅作用。鶴草酚對陰道滴蟲亦有殺滅作用。

雷　丸　（本經）

爲白蘑科眞菌雷丸*Omphalia lapidescens* Schroet.的菌核，多寄生在竹根上。主產於四川、貴州、雲南、廣西、湖北等地。春、秋、冬季皆可採收，以秋季爲多。選枝葉枯黃的病竹，挖取根部菌核，洗凈，曬乾。生用。

【性味歸經】苦，寒。有小毒。歸胃、大腸經。

【功　　效】殺蟲。

【臨床應用】

用於絛蟲、鈎蟲等腸道寄生蟲病。可單用研末，早晨空腹以稀粥飲調服；亦可配伍檳榔、苦楝皮、木香等同用，治一切腸道寄生蟲病，如追蟲丸。

【用量用法】單用本品研末，每次20g，每日3次，冷開水調服，連服3天，第四天給予硫酸鎂15g，2～3天開始排蟲。

【使用注意】本品忌高溫，忌酸，故不宜入煎劑，不宜與酸性食物同用。

【藥理研究】

雷丸對有鈎、無鈎和犬絛蟲均有作用。水浸液可殺死絛蟲的節片。本品驅蟲作用不是麻痺蟲體，而是雷丸中的蛋白酶（雷丸素）對蛋白質的分解，致使蟲節破壞。

第十五章　收斂藥

凡具有收斂固澀作用，治療各種滑脫病證的藥物，稱爲收斂藥，又稱固澀藥。

本類藥物大多味酸、澀，具有斂汗、止咳、止瀉、固精、縮尿、止血、止帶等作用。適用於久病正虛所致的自汗、盜汗、久咳虛喘、久瀉、久痢、遺精、滑精、遺尿、崩帶不止等病。此外，亦有斂瘡作用，適用於瘡瘍久潰不斂。

收斂藥側重於治病之標目的在於及時斂其耗散，防其因滑脫不禁而導致正氣衰竭，變生他證。故應用時當需與相應的補益藥配伍同用，以期標本兼顧。如氣虛自汗，配補氣藥同用；陰虛盜汗配補陰藥同用；脾腎虛的久瀉久痢，帶下等，配健脾補腎藥同用；腎虛遺精、滑精，遺尿等，配補腎藥同用；肺腎虛損的久咳喘，配補肺益腎藥同用等等。

收斂藥性澀斂邪，故凡表邪未解，或內有濕滯，以及鬱熱未清者，均不宜用。

五味子　（本經）

爲木蘭科植物北五味子*Schisandra chinensis* (Turcz.) Baill.和南五味子*S. sphenanthera* Rehd. et Wils.的成熟果實。前者主產於遼寧、吉林、黑龍江、河北等地；後者主產於四川、湖北、陝西、雲南等地。秋季果實成熟時採摘，曬乾除去果梗及雜質。生用或經醋、蜜拌蒸後曬乾用。

【性味歸經】酸、溫。歸肺、腎、心經。

【功　　效】收斂固澀，益氣生津，補腎寧心。

【臨床應用】

1. 自汗、盜汗，久咳氣喘，久瀉，遺精，遺尿等。治自汗、盜汗，常配牡蠣，麻黃根同用；治汗多虛脫，常輔佐人參益氣固脫，如生脈散；治咳喘日久，常配熟地、山萸肉等，如都氣丸；治脾腎陽虛久瀉，常配補骨脂、肉豆蔻等，如四神丸；治腎虛遺精、遺尿，常配桑螵蛸、龍骨等同用。
2. 熱病氣陰兩傷，汗多口渴，以及消渴等證。前者常配人參、麥冬；後者常配知母、天花粉等。
3. 心悸、失眠。常配生地、麥冬、棗仁等，如天王補心丹。

近年，臨床應用五味子粉治療各類肝炎，在降低血清谷丙轉氨酶方面有顯着療效。但復發率高。可在降酶後將五味子減量再服3～6月，並加服參、耆等扶正藥，可減少反彈。

【用量用法】2～6g，用時搗碎。研末服每次1～3g。

【使用注意】凡表邪未解，內有實熱，咳嗽初起，痲疹初發均不宜用。

【藥理研究】

1. 對中樞神經系統作用　五味子能改善人的智力活動，提高工作效率，並有抗疲勞作用。其提取物有明顯的鎮靜作用。
2. 降谷丙轉氨酶和保肝作用　五味子粗製劑及其提取物製劑有明顯的降酶和保肝作用。它能促進肝細胞修復或抑制肝細胞病變；促進肝細胞內蛋白質合成代謝；促進腎上腺皮質功能，使肝細胞炎症減輕；抗氧化作用，使對毒物引起的肝細胞脂質過氧化損傷產生保護作用；對肝微粒體酶有誘導作用，能提高對毒物及致癌劑的解毒能力。
3. 對代謝及免疫功能的作用　五味子能增強肝糖元的生成，使糖代謝加強，又能增加肝細胞蛋白質合成代謝。五味子油乳劑對^{3}H-胸腺嘧啶核苷摻入淋巴細胞DNA合成有明顯促進作用，隨着濃度增加，淋巴母細胞的生成顯著提高顯示能增強細胞免疫功能。另有研究指出，其乙醇提取物五仁醇能增強腎上腺皮質激素的免疫抑制作用，並有抗同種異體組織移植排斥作用。說明五味子對免疫功能有雙向作用。

烏　梅　（本經）

爲薔薇科植物梅*Prunus mume* (Sieb.) et Zucc.的未成熟果實（青梅）的加工薰製品。主產於四川、浙江、湖南等地。五月間採摘，低溫焙至果肉呈黃褐色，呈皺皮，再燜至黑色，即成。去核生用或炒炭用。

【性味歸經】酸，平。歸肝、肺、大腸經。

【功　　效】斂肺，澀腸，生津，安蛔。

【臨床應用】

1. 肺虛久咳痰少者。常與罌粟殼同用，也可與杏仁、阿膠等配伍。
2. 久瀉、久痢。可單用，也可配肉豆蔻、訶子等，如固腸丸；若見下痢膿血，可配黃連同用，如（聖惠方）烏梅丸。
3. 暑熱傷津，口渴及消渴等證。單用，或配天花粉、麥冬、人參等，如玉泉丸。

4.蛔蟲引起的腹痛、蛔厥等。常配黃連、花椒等，如（傷寒論）烏梅丸。

此外，烏梅還可止血，可治便血、崩漏；外敷能蝕臠肉，消痔核。

【用量用法】3～10g。一般生用，止血炒炭用；外用適量，搗爛或炒炭研末外敷。

【使用注意】表邪未解者忌用。

【藥理研究】

1.抗菌作用　對大腸桿菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、綠膿桿菌、霍亂弧菌、結核桿菌等皆有抑制作用；對各種眞菌亦有抑制作用。

2.抗過敏作用　100%烏梅煎劑口服，對天竺鼠蛋清過敏性休克及組織胺休克具有對抗作用。另有實驗顯示，烏梅有抗過敏作用，可能使由於非特異性刺激小鼠產生了更多的游離抗體中和了侵入體內的過敏原所致。

五倍子　（本草拾遺）

爲漆樹科植物鹽膚木*Rhus chinensis* Mill.或同屬植物葉上寄生的蟲癭。主產於四川、貴州、陝西等地。9～10月間採收，採得後用沸水煮3～5分鐘，將內部仔蟲殺死，曬乾。敲開，除去雜質，生用。

【性味歸經】酸，澀、寒。歸肺、腎、大腸經。

【功　　效】收斂固澀，解毒療瘡。

【臨床應用】

1.肺虛久咳，虛火傷肺，痰中帶血。常配五味子、麥冬、黛蛤散等同用。

2.盜汗、自汗。單用，或配入複方內服或外用。單用如（本草綱目）方，以本品研末，與蕎麥麵作餅，煨熟食之；又可用以研末調敷臍部。

3.久瀉久痢，脫肛，子宮下垂等證。治久瀉久痢，常配訶子、五味子等同用；治脫肛不收，子宮下垂，可配明礬煎水薰洗。

4.腎虛遺精、遺尿、尿頻等。常配五味子、桑螵蛸、龍骨等同用。

5.瘡瘍腫毒，皮膚濕爛，牙疳，口瘡等。治熱毒瘡瘍，常配大黃、黃柏等，如五倍子散；治潰瘡瘍口不斂，牙疳等，可單用或配青黛、枯礬等同用。

【用量用法】入煎3～10g；入丸散1.5～6g。外用適量，研末外敷或煎湯薰洗。

【使用注意】凡外感咳嗽或濕熱瀉痢均忌用。

【藥理研究】

五倍子含有大量鞣酸，它具有鞣酸的一般藥理作用。可使皮膚粘膜、潰瘍等的組織蛋白凝固，而呈收斂作用，使小血管被壓迫收縮、血液凝結而奏止血功效。鞣酸可與若干金屬生物鹼或苷類形成不溶解化合物，因而有解毒作用。五倍子對痢疾桿菌、綠膿桿菌以及金黃色葡萄球菌、鏈球菌、肺炎球菌等有抗菌作用；對雞胚流行感冒甲型PR_8株病毒有抑制作用。

肉豆蔻　（藥性論）

爲肉豆蔻科植物肉豆蔻樹*Myristica fragrans* Houtt.的成熟種仁。主產於馬來西亞、印度尼西亞，我國廣東省亦有栽培。4～6月及11～12月各採一次，摘取成果，取出種仁，浸入石灰乳液中一天後，緩火焙乾煨用。

【性味歸經】辛，溫。歸脾、胃、大腸經。

【功　　效】澀腸止瀉，溫中行氣。

【臨床應用】

1. 脾腎虛寒久瀉。治脾虛泄瀉，常配黨參、白朮等同用；治腎陽虛五更泄瀉，常配補骨脂、五味子、吳茱萸，如四神丸。
2. 脾胃虛寒氣滯証。常見脘腹脹痛，食少嘔吐等，常配木香、半夏、乾薑等同用。

【用量用法】3～10g；散劑1.5～3g。麵裹煨去油後用之。

【使用注意】濕熱瀉痢者不宜用。

【藥理研究】

1. 對消化系統的影響　本品所含揮發油對胃腸道有刺激作用，且具有祛風作用。少量能促進胃液的分泌和刺激胃腸蠕動，大劑量則抑制。
2. 毒性　肉豆蔻油中的肉蔻醚，爲其毒性成分。人服7.5g豆蔻粉，可引起眩暈，乃至譫妄與昏睡。曾有因服大量而致死的病例報告。

訶　子　（藥性論）

爲使君子科植物訶子*Terminalia chebula* Retz.的成熟果實。原產於印度、馬來西亞、緬甸，現主產於中國雲南、西藏、廣東等地。秋、冬季果實成熟時採收，除去雜質，曬乾。生用或煨用。

【性味歸經】苦、酸、澀，平。歸肺、大腸經。

【功　　效】澀腸止瀉，斂肺利咽。

【臨床應用】

1.久瀉、久痢，脫肛。常配罌粟殼、乾薑等，如訶子皮散；亦可單用，如（金匱要略）訶黎勒散。若久痢腹痛而有熱者，配木香、黃連、甘草，如（保命集）訶子散。

2.肺虛咳喘，或久咳失音。前者常配杏仁、貝母、五味子等；後者配桔梗、甘草，如（宣明論）訶子湯。

【用量用法】3～10g。澀腸止瀉煨用，斂肺利咽生用。

【藥理研究】

1.抗菌消炎　本品對白喉桿菌、肺炎雙球菌、變形桿菌、痢疾桿菌、溶血性鏈球菌、傷寒桿菌、綠膿桿菌均有抑制作用。訶子的醇提物口服或灌腸治療痢疾和腸炎有較好的療效，對腸粘膜潰瘍有收斂作用。

2.其他　訶子素有類似罌粟鹼的緩解平滑肌痙攣的作用。

罌粟殼　（本草綱目）

爲罌粟科植物罌粟*Papaver somniferum* L.的果殼。原產於國外，大陸部分地區在藥物種植場少量栽培，以供藥用。夏季採摘已除去漿汁的果實，破開，除去蒂及種子，曬乾，醋炒或蜜炙。

【性味歸經】酸，澀，平。有毒。歸肺、大腸經。

【功　　效】澀腸，斂肺，止痛。

【臨床應用】

1.久瀉、久痢。單用本品醋炒煎服，或配訶子、烏梅等同用。

2.肺虛久咳不止，痰少或無痰者，可單味研末冲服，或配烏梅同用，如小百勞散。

3.肢體筋骨、心腹諸痛。可單用，有麻醉鎮痛作用。

【用量用法】3～6g。止咳蜜炙用；止瀉止痛醋炒用。

【使用注意】本品有毒，易於成癮，只可暫用，不宜常服，也不可過量，以免中毒或成癮。咳嗽、瀉痢初起邪實者忌用。

【藥理研究】

本品含嗎啡，可待固、罌粟鹼、那可汀等。主要藥理作用爲鎮痛、鎮咳，能

使胃腸道及其括約肌張力提高，消化液分泌減少，便意遲鈍而起止瀉作用。

桑螵蛸 （本經）

爲螳螂科昆蟲大刀螂*Paratenodera sinensis* Saussure、小刀螂*Statilia maculata* Thunb.、薄翅螳螂*Mantis religiosa* L.及其他螳螂類的乾燥卵鞘。中國大部分地區均產。深秋至第二年春季均可採收，置沸水殺其卵，或蒸透，曬乾。

【性味歸經】甘、鹹，溫。歸肝、腎經。

【功　　效】固精縮尿，補腎助陽。

【臨床應用】

1. 遺精、遺尿、帶濁等。單用，或配龍骨、遠志、菖蒲等。
2. 陽萎早泄。常配菟絲子、肉蓯蓉、補骨脂同用。

【用量用法】3～10g。

【使用注意】本品助陽固澀，故陰虛多火，膀胱有熱者忌用。

烏賊骨 （本經）

爲烏鰂科動物無針烏賊*Sepiella maindroni* de Rochebrune或金烏賊*Sepia esculenta* Hoyle的內殼。前者廣布於中國沿海，後者主要分布在北方遼寧等地沿海。4～8月捕撈，取其內殼洗凈，日曬夜露至無腥味。生用。又名海螵蛸。

【性味歸經】鹹、澀，微溫。歸肝、腎經。

【功　　效】收斂止血、止帶、澀精、斂瘡，制酸。

【臨床應用】

1. 崩漏下血、肺胃出血、尿血、外傷出血等。治崩漏下血，配茜草、棕櫚炭等；治肺胃出血，配白及等；治尿血，配茜草等；治外傷出血，研末外用。
2. 女子帶下，男子遺精。治帶下，常配白芷，如白芷散；若脾虛帶下，配黨參、白朮、山藥等；治遺精，配山茱萸、菟絲子、沙苑子等。
3. 濕瘡、濕疹及潰瘍等。治濕瘡、濕疹，常配黃柏、青黛，研末外敷；治潰瘍不斂，可單用研末外敷，也可配煅石膏、煅龍骨、冰片等研末敷患處。
4. 胃痛吐酸。常與貝母或白芍同用，如烏貝散、烏藥散。

【用量用法】6～12g。研末吞服1.5～3g。外用適量。

第十六章　外用藥

外用藥常指以外用爲主的藥物。具有消腫解毒，殺蟲止癢、收斂止血、排膿止痛、化腐生肌等作用。適用於癰疽瘡癤、疥癬、外傷、蛇蟲咬傷以及五官疾患等。由於疾病發生的部位及表徵不同，所以用藥的形式和方法很多，如有貼敷、塗擦、熏洗、吹喉、點眼等。其中有些藥物也可酌情內服。

本類藥物大多具有不同程度的毒性，使用時要謹愼。如外用，需經過配製後用；如內服，應嚴格控制其劑量，並宜製成丸散服用。

硫　黃　（本經）

爲天然硫黃礦提煉的加工品。主產於山西、山東、河南等地。採後加熱熔化，除去雜質，敲成小塊。供內服的硫黃須與豆腐同煮，至豆腐呈綠色爲度，然後去豆腐，陰乾，用時研末。

【性味歸經】酸，溫。有毒。歸腎、大腸經。

【功　　效】外用殺蟲止癢，解毒療瘡；內服補火助陽，通便。

【臨床應用】

1.疥癬、濕疹、惡瘡等。本品外用殺蟲止癢有良效。如（肘後方）以硫黃研末，麻油調塗治疥瘡；（聖濟總錄）方以硫黃配風化石灰、鉛丹、膩粉研末，生油調塗，治一切乾濕癬；治濕疹，常配蛇床子、明礬。

2.陽虛寒喘、陽痿、便秘等症。治陽虛寒喘，常配附子、肉桂、黑錫等，如黑錫丹；治陽萎，小便頻數，常配鹿茸、補骨脂等；治老年腎陽不足，虛冷便秘，常配半夏、薑汁，即半硫丸。

【用量用法】外用適量，研末撒，或油調塗。內服宜豆腐製，1.5～3g，入丸散服。

【使用注意】陰虛火旺及孕婦忌服。不宜與朴硝同用。

【藥理研究】

1.抗菌殺蟲　昇華硫有殺菌作用，包括眞菌，對疥蟲有殺滅作用。昇華硫能軟化表皮、溶解皮膚角質，其作用是由於皮膚接觸硫後轉變爲硫化氫與多硫化合物所致。

2.緩瀉作用　本品服後在小腸內變爲硫化氫及其它化合物，刺激腸壁而緩瀉。

雄　黃　（本經）

爲含硫化砷的礦石，主含二硫化二砷（AS_2S_2）。主產於湖南、貴州、雲南等地。質量最佳者稱爲"雄精"，其次爲"腰黃"。研細末或水飛用。

【性味歸經】辛、苦，溫。有毒。歸心、肝、胃經。

【功　　效】解毒，殺蟲。

【臨床應用】

1. 癰腫瘡毒，蛇蟲咬傷及流行疫毒等。治瘡毒，配乳香、沒藥、麝香等，如醒消丸，供內服；配白礬爲末外用，如二味拔毒散；治走馬牙疳，（全幼心鑒）以棗去核包雄黃豆大一粒，燒化爲末摻；治帶狀疱疹，本品研末醋調搽；解蛇蟲毒，常配五靈脂，研末內服或外敷；治流行疫毒，常配冰片、麝香、牛黃等同用，如行軍散。
2. 疥癬及蟲積腹痛等。治疥癬，常配輕粉外用；治蟲積腹痛，常配檳榔、牽牛子等，如牽牛丸；治蟯蟲病，以本品研末，外撒肛門處，以殺蟲止癢。

【用量用法】外用適量，研末敷擦。內服0.15～0.3g，入丸散。

【使用注意】孕婦忌服。外用不可大面積塗擦或長期持續使用，以免皮膚吸收積蓄中毒。忌火煅，以免產生有劇毒的三氧化二砷（AS_2O_3 即砒霜）。

爐甘石　（本草品滙精要）

爲碳酸鹽類礦物，菱鋅礦石（碳酸鋅$ZnCO_3$）。主產於廣西、四川、湖南等地。制用。

【性味歸經】甘，平。歸肝、胃經。

【功　　效】明目去翳，收濕生肌。

【臨床應用】

1. 目赤翳障，爛弦風眼。常配硼砂、玄明粉、冰片製成眼藥點眼，如白龍丹。
2. 潰瘍不斂，皮膚濕瘡等。常配青黛、黃蘗、煅石膏等研末外用。

【用量用法】外用適量，水飛點眼，研末撒或調敷。不作內服。

硼 砂 （日華子本草）

爲硼砂礦石提煉出的白色結晶體，主含四硼酸鈉（$Na_2B_4O_7 \cdot 10H_2O$）。又名月石、西月石。主產於青海、西藏等地。須置於密閉容器中防止風化。生用或煅用。

【性味歸經】甘、鹹，涼。歸肺、胃經。

【功　　效】外用解毒防腐，內服清熱化痰。

【臨床應用】

1.口舌生瘡，咽喉腫痛，目赤翳障等。常配冰片、玄明粉、朱砂等研末，吹擦患處，治咽喉腫痛，口舌糜爛，如冰硼散；配雄黃、冰片、甘草，治鵝口瘡，如四寶丹；配爐甘石、冰片、玄明粉等配成點眼劑點眼，治目生翳障，也可單用本品水溶液洗眼。

2.痰熱咳嗽。常配栝樓、貝母等同用。

【用量用法】外用適量，研細末撒或調敷，或入成藥丹、散；內服1.5～3g，入丸、散用。

【藥理研究】

抗菌作用　煅硼砂對羊毛小孢子癬菌有較強的抑制作用。對皮膚粘膜有收斂保護作用。生硼砂防腐力強，煅用兼能收濕，爲喉科常用藥。作用同硼酸，可用漱口、洗眼（1%～5%）

樟 腦 （本草品滙精要）

爲樟科植物樟*Cinnamomum camphora*（L.）Presl.的枝、葉、乾、根，經提煉製成的結晶體。主產於台灣、長江以南及西南地區。葉以秋季採集含腦量高；樹幹含腦量隨樹齡而增加，一般選30年以上的老樹供製樟腦用。方法：用水蒸氣蒸餾法提取揮發油，再用分餾法從揮發油中提取樟腦，爲半透明揮發性結晶塊，常溫下易揮發，應密封保存。

【性味歸經】辛，溫。有小毒。歸心、脾、肝經。

【功　　效】外用除濕殺蟲，止痛；內服開竅辟穢。

【臨床應用】

1.疥癬、濕瘡等。治疥瘡有膿，以本品常配硫黃、川椒、枯礬爲末，麻油調擦，如樟腦散；治濕瘡，常配黃蘗，研末外用。

2.跌打損傷、牙痛、腹痛等。治跌打損傷瘀腫疼痛，以本品酒浸外塗；治牙痛，常配細辛研末，每以少許擦牙痛處；治腹痛腹脹，用本品油劑或水劑，熱敷臍部或腹痛處，可消脹止痛。
3.熱病、中惡等昏迷閉證。有類似冰片的芳香開竅，辟穢化濁作用。可製成散劑或酒劑應用。常與麝香等配伍同用。

【用量用法】外用適量，研末撒或調敷；內服0.1～0.2g，入散劑，或用酒溶化服。

【使用注意】孕婦忌服。內服宜愼，應控制劑量，以防中毒。

蛇床子　（本經）

爲傘形科植物蛇床*Cnidium monieri*（L.）Cuss.的果實。主產於廣東、廣西、江蘇等地。夏秋二季果實成熟時採收。生用。

【性味歸經】辛、苦，溫。歸腎經。

【功　　效】殺蟲止癢，溫腎壯陽。

【臨床應用】

1.陰部濕癢、濕疹、疥癬等。治婦女陰癢，男子陰囊濕疹可單用或配明礬、苦參、黃蘗等煎湯外洗；治癬，可研末用油脂調敷。近年，以本品水煎，灌洗陰道，或配黃蘗，以甘油明膠做成栓劑，治滴蟲性陰道炎。
2.陽萎、不孕等。常配菟絲子、五味子爲丸服之，如三子丸。

【用量用法】3～10g，煎服，或入丸散；外用15～30g，水煎洗或研末敷，或作栓劑用。

【使用注意】凡下焦濕熱，相火偏亢、精關不固者忌服。

【藥理研究】

1.雌激素樣作用　本品乙醇浸膏每日給小鼠皮下注射20mg，連續21～32天，能延長正常雌鼠的交尾期，並使子宮、卵巢的重量增加，對去卵巢的小鼠，可使其出現動情期。
2.殺蟲作用　流浸膏1:2濃度，對在37℃培養液中的陰道滴蟲,經17.5分鐘即可全部殺死，而同樣濃度的黃連或苦參流浸膏則分別需36.7及58分鐘才能殺死。

引用方劑索引

一 畫

一貫煎（柳洲醫話）
北沙參　麥冬　當歸　生地黃　枸杞子
川楝子
主治　肝腎陰虛，肝氣不舒，胸脘脇痛，呑酸吐苦，咽乾口燥，舌紅少津等。

二 畫

二氣湯（聖濟總錄）
牽牛子　甘遂
主治　水腫腹滿。

二冬膏（張氏醫通）
麥冬　天冬　蜂蜜
主治　肺胃燥熱，咳嗽痰粘。

二聖散（濟生方）
膽礬　白僵蠶。
主治　纏喉風，急喉痹。

二至丸（證治準繩）
女貞子　旱蓮草
主治　肝腎陰虛，頭暈目眩，失眠多夢，腰膝酸軟，及陰虛出血，鬚髮早白等。

二妙散（丹溪心法）
黃蘗　蒼朮
主治　濕熱下注所致的下肢痿軟無力，或足膝紅腫熱痛，或濕熱帶下，或下部濕瘡等。

二陳湯（和劑局方）
半夏　陳皮　白茯苓　甘草　生薑　烏梅
主治　濕痰咳嗽。症見咳嗽痰多色白，胸膈脹滿，噁心嘔吐，頭眩心悸，舌苔白潤，脈滑等。

二薑丸（和劑局方）
高良薑　乾薑（炮黑）
主治　脘腹冷痛。

二味拔毒散（醫宗金鑒）
雄黃　白礬
主治　癰腫瘡毒及疥癬等疾。

十棗湯（傷寒論）
大戟　芫花　甘遂　大棗
主治　懸飲，脇下有水氣及水腫腹脹，屬於實證者。

十全大補湯（和劑局方）
熟地　當歸　川芎　白芍　人參　白朮
茯苓　甘草　黃耆　肉桂　大棗　生薑
主治　諸虛不足。症見面色萎黃，腳膝無力，食慾不振，或喘咳，遺精，失血，以及婦女崩漏，月經不調，癰疽潰久不斂等。

丁香柿蒂湯（症因脈治）
丁香　柿蒂　人參　生薑
主治　胃氣虛寒，失于和降所致的呃逆、嘔吐、食少等症。

七厘散（良方集腋）
血竭　兒茶　乳香　沒藥　冰片　紅花
麝香　朱砂
主治　跌打損傷，筋斷骨折，瘀滯腫痛，或外傷出血。

七味白朮散（六科準繩）
人參　白茯苓　白朮　木香　葛根　藿香葉
甘草
主治　脾胃虛弱，發熱，口渴，納減，腹瀉等。

八正散（和劑局方）
木通　車前子　山梔子　滑石　瞿麥　萹蓄
大黃　炙甘草

主治　濕熱下注，發爲熱淋、石淋。症見尿頻澀痛，淋瀝不暢，甚或癃閉不通，小腹脹滿，口燥咽乾等。

八寶眼藥（經驗方）

冰片　硼砂　琥珀　煅珊瑚　朱砂　熊膽　珍珠　麝香

主治　目赤腫痛，雲翳攀肉，眼邊紅赤。

人參胡桃湯（濟生方）

人參　胡桃　生薑

主治　肺腎不足的喘急胸滿，不能睡臥。

人參養榮湯（和劑局方）

人參　白朮　茯苓　炙甘草　熟地　當歸　白芍　黃耆　桂心　五味子　遠志　陳皮

主治　積勞虛損，氣血衰少之證。

人參蛤蚧散（衛生寶鑒）

人參　蛤蚧　杏仁　甘草　知母　桑白皮　茯苓　貝母

主治　久病體虛，兼有肺熱之氣喘咳嗽，痰中帶血，或面目浮腫等。

九一丹（醫宗金鑒）

煅石膏　生藥

主治　瘡瘍破潰，膿未盡者。

九味羌活湯（潔古家珍）

羌活　防風　蒼朮　細辛　川芎　白芷　生地黃　黃芩　甘草

主治　外感風寒邪，症見惡寒發熱，無汗頭痛，肢體酸疼，口苦微渴，舌苔白，脈浮。

三　畫

三子丸（千金方）

蛇床子　菟絲子　五味子

主治　陽痿，宮冷不孕。

三生丸（濟生方）

白附子　半夏　天南星

主治　痰厥頭痛。

三仁湯（溫病條辨）

白豆蔻　生苡仁　杏仁　滑石　白通草　竹葉　厚朴　半夏

主治　濕溫初起。症見頭痛身重　胸悶不饑，午後身熱，苔白不渴，脈濡等。

三聖散（儒門事親）

藜蘆　瓜蒂　防風

主治　中風閉證及癲癇等有痰濁壅塞胸中，脈象浮滑者；或誤服毒物，尙未吸收者。

三妙丸（醫學正傳）

黃柏　蒼朮　牛膝

主治　濕熱下注，足膝腫痛，或兩腳麻痿，或如火烙。

三拗湯（和劑局方）

麻黃　杏仁　甘草　生薑

主治　風寒外束，肺氣壅遏，鼻塞身重，胸滿氣喘，咳嗽痰多。

三棱丸（六科準繩）

三棱　莪朮　川芎　牛膝　延胡索　蒲黃　牡丹皮　芫花　白芷　當歸　乾地龍　乾薑　大黃

主治　婦人經脈不通，氣痛、帶下、血瘕。

三子養親湯（韓氏醫通）

蘇子　萊菔子　白芥子

主治　咳嗽喘逆，痰多胸痞，食少難消，舌苔白膩，脈滑等。

三物備急丸（金匱要略）

巴豆　乾薑　大黃

主治　寒邪食積，阻結腸道，卒然心腹脹痛，痛如錐刺，矢氣不通，甚至氣急暴厥者。

三品一條槍（外科正宗）

砒石　明礬　雄黃　乳香

主治　瘰癧，痔瘡，肛瘻，惡瘡等。

下瘀血湯（金匱要略）

大黃　桃仁　蟅蟲（蜜丸）

主治　產婦腹痛，有瘀血著臍下，或血瘀而致經水不利者。

大風丹（血證論）

大風子肉　土硫黃　明雄黃　枯礬

主治　皮癬癢瘡。

大烏頭煎（金匱要略）

烏頭　蜂蜜

主治　寒疝繞臍痛，汗出肢厥，脈沉緊者。

大半夏湯（金匱要略）

半夏　人參　白蜜

主治　反胃嘔吐。

大補陰丸（丹溪心法）

熟地　龜板　知母　黃柏　猪脊髓　蜂蜜

主治　肝腎陰虛，虛火上炎，症見骨蒸潮熱，盜汗，咳嗽咯血，或煩熱易饑，足膝熱痛等。

大定風珠（溫病條辨）

白芍　生地　麥冬　阿膠　生龜板　生牡蠣　炙甘草　生鱉甲　麻仁　五味子　生雞子黃

主治　熱邪久羈，熱灼真陰，或因誤表，或因妄攻，神倦瘈瘲，脈象虛弱，舌絳苔少，時時欲脫者。

大建中湯（金匱要略）

蜀椒　人參　乾薑　飴糖

主治　中陽衰弱，陰寒內盛，症見脘腹劇痛，嘔不能食等。

大承氣湯（傷寒論）

大黃　芒硝　厚朴　枳實

主治　陽明腑實證。症見熱盛便秘，腹部脹滿，疼痛拒按，煩躁譫語，舌苔焦黃起刺，脈沉實有力；或熱結旁流，下利清水臭穢或熱厥、痙病、發狂之屬於裏熱實證者。

大陷胸丸（傷寒論）

大黃　芒硝　甘遂　葶藶子　杏仁　白蜜

主治　結胸證，項亦強，如柔痙狀。

大黃牡丹皮湯（金匱要略）

大黃　芒硝　牡丹皮　桃仁　冬瓜子

主治　腸癰初起。症見右少腹疼痛拒按，或右足屈而不伸，惡寒發熱等。

川芎散（衛生寶鑒）

川芎　菊花　石膏　白僵蠶

主治　偏頭風。亦治外感風熱頭痛。

川芎茶調散（和劑局方）

川芎　白芷　防風　細辛　羌活　荊芥　薄荷　甘草　茶

主治　外感風邪，頭目昏重，偏正頭痛，或肢體疼痛等。

己椒藶黃丸（金匱要略）

防己　椒目　大黃　葶藶子

主治　腸間有水氣。症見腹滿、口舌軟燥者；或水飲停聚所致的喘咳、腫滿等症。

小黃丸（素問玄機原病式）

天南星　半夏　黃芩

主治　熱痰咳嗽。

小半夏湯（金匱要略）

半夏　生薑

主治　胃寒或寒飲所致的嘔吐。

小百勞散（宣明論）

烏梅　罌粟殼

主治　虛勞喘咳自汗。

小青龍湯（傷寒論）

麻黃　桂枝　細辛　乾薑　五味子　半夏　芍藥　甘草

主治　外感風寒，內停水飲。症見急寒發熱，咳喘痰多清稀等。

小陷胸湯（傷寒論）

黃連　栝樓實　半夏

主治　痰熱互結所致的小結胸證。症見胸脘痞悶，按之則痛等。

小承氣湯（傷寒論）

大黃　厚朴　枳實

主治　陽明腑證，熱結便秘，腹滿脹痛；或痢疾初起，腹痛脹滿，裏急後重。

小建中湯（傷寒論）

桂枝　芍藥　生薑　大棗　甘草　飴糖

主治　虛勞裏急，腹中時痛，喜按喜溫，按之則痛減；或虛勞心中悸動，虛煩不寧，面色無華；或虛勞陰虛發熱。

小柴胡湯（傷寒論）

柴胡　黃芩　半夏　生薑　人參　大棗　甘草

主治　傷寒邪在少陽。症見寒熱往來，胸脇苦滿，口苦，咽乾，目眩等；或婦人傷寒，熱入血室；以及瘧疾，黃疸等雜病見少陽證者。

小薊飲子（濟生方）

小薊　蒲黃　藕節　生地黃　木通　滑石

淡竹葉　當歸　山梔子　炙甘草
主治　下焦熱結所致的血淋、尿血等症。

四　畫

天麻丸（普濟方）
天麻　川芎
主治　頭暈欲倒，神昏多夢，偏正頭痛，項急，肩臂拘攣，肢節煩痛，皮膚癢等症。

天王補心丹（攝生秘剖）
生地黃　玄參　柏子仁　酸棗仁　遠志　桔梗　五味子　當歸身　天冬　麥冬　人參　丹參　白茯苓
主治　陰虧血少。症見虛煩心悸，睡眠不安，精神衰疲，夢遺健忘，不耐思慮等。

天麻鈎藤飲（雜病證治新義）
天麻　鈎藤　石決明　黃芩　山梔　川牛膝　杜仲　桑寄生　益母草　夜交藤　茯神
主治　肝陽上亢，肝風內動所致的頭痛眩暈、耳鳴眼花、震顫失眠，甚或半身不遂等證。

不換金正氣散（和劑局方）
藿香　蒼朮　厚朴　陳皮　半夏　甘草
主治　濕阻中焦，兼有外感。症見脘腹脹滿，食慾不振，噁心嘔吐，泄瀉，惡寒發熱等。

木瓜湯（仁齋直指方）
木瓜　茴香　吳茱萸　甘草
主治　霍亂吐瀉轉筋。

木香湯（聖濟總錄）
海馬　木香　大黃　青皮　牽牛子　巴豆　童便
主治　遠年虛實積聚癥塊。

木瓜吳萸湯（世醫得效方）
木瓜　檳榔　吳茱萸
主治　腳氣入腹，困悶欲死，腹脹喘急。

木香檳榔丸（儒門事親）
木香　檳榔　青皮　陳皮　大黃　莪朮　黃連　黃柏　香附子　黑牽牛
主治　積滯內停。症見脘腹痞滿脹痛，大便秘結，以及赤白痢疾，裏急後重等。

五仁丸（世醫得效方）
桃仁　杏仁　鬱李仁　松子仁　柏子仁　陳皮
主治　腸燥便秘。

五皮飲（三因方）
橘皮　桑白皮　茯苓皮　大腹皮　生薑皮
主治　水腫。

五皮散（和劑局方）
五加皮　地骨皮　生薑皮　大腹皮　茯苓皮
主治　水腫，心腹脹滿，上氣喘促。

五汁飲（溫病條辨）
梨汁　荸薺汁　鮮蘆根汁　麥冬汁　藕汁
主治　溫病津傷口渴。

五苓散（傷寒論）
茯苓　澤瀉　豬苓　白朮　桂枝
主治　外有表證、內停水濕所致的發熱煩渴，水入即吐，小便不利；或水濕內停所致的水腫，泄瀉，小便不利；或水飲內停，臍下動悸等證。

五倍子散（潔古家珍）
五倍子　地榆
主治　小兒脫肛。

五子衍宗丸（攝生衆妙方）
枸杞子　覆盆子　五味子　車前子　菟絲子
主治　腎虛陽痿，遺精滑精及不育等證。

瓦楞子丸（萬氏家抄方）
瓦楞子　醋
主治　一切氣血癥瘕。

止嗽散（醫學心悟）
荊芥　桔梗　陳皮　百部　紫菀　白前　甘草
主治　風邪犯肺。症見咳嗽咽癢，惡風發熱。

內消散（外科正宗）
白及　銀花　貝母　皂角刺　穿山甲　知母　天花粉　乳香　半夏
主治　癰疽發背，對口疔瘡，無名腫毒等。

內消瘰癧丸（瘍醫大全）

夏枯草　連翹　玄參　青鹽　海蛤粉　海藻
川貝母　薄荷葉　天花粉　白蘞　熟大黃
生甘草　生地黃　桔梗　枳殼　當歸　硝石
主治　瘰癧。

牛榔丸（普濟方）
牽牛子　檳榔
主治　蛔蟲、蟯蟲等腸道寄生蟲。

牛膝湯（千金方）
牛膝　當歸　瞿麥　通草　滑石　冬葵子
主治　胞衣不下。亦可用於血尿，小便不利，尿道澀痛等證。

牛角腮散（聖惠方）
牛角腮　白礬　川芎　橡實　木賊
主治　婦人崩中下血。

牛蒡子湯（證治準繩）
牛蒡子　升麻　桔梗　玄參　犀角　黃芩
木通　甘草
主治　風熱上壅，咽喉腫痛。

牛黃清心丸（痘疹世醫心法）
牛黃　朱砂　黃連　黃芩　山梔　鬱金
主治　溫病邪入心包，神昏譫語，以及中風竅閉、小兒驚厥。

牛黃解毒丸（證治準繩）
牛黃　甘草　金銀花　草河車
主治　胎毒瘡癤，及一切瘡瘍。

手拈散（醫學心悟）
沒藥　五靈脂　延胡索　香附
主治　血瘀氣滯之胃痛。

化血丹（醫學衷中參西錄）
三七　花蕊石　血餘炭
主治　咳血、吐衄及二便下血而有瘀滯者。

化癥回生丹（溫病條辨）
麝香　桃仁　三棱　蘇木　乾漆　人參
大黃　水蛭　虻蟲　乳香　沒藥　鱉甲膠
益母膏　熟地　白芍　當歸尾　公丁香
杏仁　阿魏　川芎　兩頭尖　薑黃　肉桂
川椒炭　藏紅花　五靈脂　降眞香　香附
吳茱萸　延胡索　小茴香炭　良薑　艾葉炭
蘇子霜　蒲黃炭
主治　瘀滯癥瘕，經閉，及跌扑損傷，瘀滯疼痛等證。

升麻葛根湯（閻氏小兒方論）
升麻　葛根　芍藥　甘草
主治　麻疹未發，或發而未透。症見發熱惡風，目赤流泪等。

分清丸（摘元方）
芡實　茯苓
主治　白濁。

勻氣散（證治準繩）
山楂　木香　青皮
主治　肉積。

丹參飲（醫宗金鑒）
丹參　白檀香　砂仁
主治　血瘀氣滯所致的心腹胃脘疼痛。

月華丸（醫學心悟）
天冬　麥冬　生地　熟地　山藥　百部
沙參　川貝　阿膠　茯苓　獺肝　三七
菊花　桑葉
主治　陰虛咳嗽，勞瘵久嗽。

六一散（傷寒標本）
滑石　甘草
主治　感受暑濕。症見身熱，心煩口渴，小便不利，或嘔吐泄瀉。亦治膀胱濕熱，小便赤澀，以及砂淋等證。

六神丸（中國醫學大辭典）
牛黃　麝香　冰片　蟾酥　珍珠　雄黃
主治　癰腫疔毒及咽喉腫癰。

六味地黃丸（小兒藥證直訣）
熟地黃　乾山藥　山茱萸　牡丹皮　白茯苓
澤瀉
主治　腎陰不足。症見腰膝酸軟，頭暈目眩，耳鳴耳聾，潮熱盜汗，遺精，消渴等。

孔聖枕中丹（千金方）
敗龜板　龍骨　菖蒲　遠志
主治　健忘，神志不寧，夜寐多夢等。

巴戟丸（和劑局方）
巴戟天　肉桂　吳茱萸　高良薑　紫金藤
青鹽
主治　腎陽不足，腰膀沉重，百節酸疼，四肢無力，及婦女子宮久冷，月經不調，或多或少，赤白帶下。

水陸二仙丹（仁存堂經驗方）
芡實　金櫻子
主治　遺精，白濁，尿頻，白帶過多。

五　畫

玉女煎（景岳全書）
石膏　知母　熟地黃　麥冬　牛膝
主治　胃熱陰虛。症見頭痛牙痛，齒鬆牙衄，口舌生瘡，煩熱口渴等。
玉關丸（景岳全書）
枯礬　訶子　五味子　文蛤　白麵
主治　腸風血脫，崩漏帶下，及瀉痢滑泄等。
玉靈膏（隨息居飲食譜）
龍眼肉　白糖
主治　氣血不足之證。
玉泉丸（沈氏尊生書）
麥冬　天花粉　葛根　人參　茯苓　烏梅
甘草　生黃耆　炙黃耆
主治　消渴證及熱病傷津，口渴多飲。
玉泉散（百代醫宗）
葛根　天花粉　五味子　生地　麥冬　甘草
糯米
主治　消渴證　煩渴多飲。
玉真散（外科正宗）
防風　白芷　羌活　天麻　南星　白附子
主治　破傷風。
玉屏風散（世醫得效方）
黃耆　防風　白朮
主治　表虛自汗　易感風邪者。
玉竹麥冬湯（溫病條辨）
玉竹　麥冬　沙參　生甘草
主治　秋燥肺胃陰傷。
艾附暖宮丸（仁齋直指方）
香附　艾葉　當歸　黃耆　吳茱萸　川芎
白芍　地黃　肉桂　續斷
主治　婦人宮冷不孕，白濁帶下，月經不調，痛經等。
古聖散（聖濟總錄）
漏蘆　地龍
主治　歷節風，筋脈拘攣，骨節疼痛。
朮附湯（金匱要略）
白朮　附子　甘草
主治　風濕相搏，身體煩痛，不能轉側，脈浮虛而澀。
甘麥大棗湯（金匱要略）
甘草　小麥　大棗
主治　臟躁病。證見精神恍惚，時常悲傷欲哭。不能自主。
甘草乾薑湯（金匱要略）
甘草　乾薑
主治　肺中虛冷，肺痿吐涎沫。
甘草附子湯（金匱要略）
甘草　附子　桂枝　白朮
主治　風濕相博，骨節疼痛，不得屈伸，近之則痛劇，汗出短氣，小便不利，惡風不欲去衣，或微腫者。
甘遂通結湯（錄自天津市南開醫院編中西醫結合治療急腹症）
甘遂末（沖服）　大黃　厚朴　木香　桃仁　赤芍　生牛膝
主治　重型腸梗阻，腸腔積液較多者。
甘露消毒丹（溫病條辨）
滑石　黃芩　茵陳　石菖蒲　川貝母　木通
藿香　射干　連翹　薄荷　白豆蔻
主治　濕溫時疫，邪在氣分，濕熱並重之證。
石斛夜光丸（原機啓微）
石斛　菊花　菟絲子　青葙子　枸杞子
生地黃　熟地黃　草決明　天門冬　人參
茯苓　五味子　麥門冬　杏仁　乾山藥
牛膝　蒺藜　蓯蓉　川芎　炙甘草　枳殼
防風　黃連　烏犀角　羚羊角
主治　肝腎兩虧，瞳神散大，視物昏花，復視，及目內障，晶體呈淡綠色或淡白色。
左金丸（丹溪心法）
黃連　吳茱萸
主治　肝經火旺。症見脇肋脹痛，嘔吐呑酸等。

右歸丸（景岳全書）

熟地黃　附子　肉桂　山茱萸　山藥　枸杞　鹿角膠　菟絲子　杜仲　當歸

主治　腎陽不足，見畏寒肢冷，腰膝酸痛，陽痿尿頻，浮腫等。

平胃散（和劑局方）

蒼朮　厚朴　陳皮　甘草　生薑　大棗

主治　濕濁中阻所致的脘腹脹滿，不思飲食，體重倦怠，嘔惡吞酸，大便溏薄，舌苔厚膩等。

四生丸（婦人良方）

生地黃　生柏葉　生荷葉　生艾葉

主治　血熱妄行所致的吐血、衄血、咯血等。

四苓散（丹溪心法）

茯苓　澤瀉　猪苓　白朮

主治　濕傷脾胃，大便溏薄，小便短少。亦可用於水腫小便不利。

四物湯（和劑局方）

熟地黃　當歸　白芍　川芎

主治　血虛血滯所致月經不調，痛經，以及一切血虛證而見舌淡脈細者。

四逆湯（傷寒論）

附子　乾薑　炙甘草

主治　少陰病。症見四肢厥逆，惡寒踡臥，吐利腹痛，下利清谷，神疲欲寐，脈沉細微。亦可用於亡陽證，冷汗自出，四肢厥逆，脈微欲絕。

四神丸（內科摘要）

補骨脂　肉豆蔻　五味子　吳茱萸　生薑　大棗

主治　脾腎虛寒之久泄，五更泄瀉等。

四君子湯（和劑局方）

人參　白朮　茯苓　甘草

主治　脾胃氣虛。症見面色萎黃，倦怠乏力。食少便溏等。

四妙勇安湯（驗方新編）

金銀花　玄參　當歸　甘草

主治　脫疽。

四烏鰂骨一藘茹丸（內經）

茜草　烏賊骨　雀卵　鮑魚汁

主治　血枯經閉。

生化湯（景岳全書）

當歸　川芎　桃仁　炮薑　炙甘草

主治　產後惡露不行，小腹疼痛。

生肌散（醫宗金鑒）

血竭　乳香　沒藥　兒茶

主治　癰疽瘡瘍久不收口。

生脈散（內外傷辨惑論）

人參　麥冬　五味子

主治　熱傷氣陰，口渴多汗，體倦氣短，脈弱者。亦治久咳傷肺，氣陰兩傷，乾咳短氣，自汗之證。

生肌乾膿散（證治準繩）

白砒　白礬　青黛　斑蝥　黃連　草烏頭　麝香

主治　瘰癧瘻瘡，膿汁不乾者。

生肌玉紅膏（外科正宗）

白芷　當歸　血竭　白蠟　輕粉　甘草　紫草　麻油

主治　癰疽瘡瘍潰爛，腐肉不脫，新肌難生者。亦治燙火傷潰爛。

失笑散（和劑局方）

蒲黃　五靈脂　醋

主治　瘀血停滯所致的月經不調，少腹急痛，產後惡露不行，心腹疼痛。亦治瘀滯胸痛，脘腹疼痛等。

仙靈脾散（聖惠方）

仙靈脾　威靈仙　蒼耳子　桂心　川芎

主治　行痹走注疼痛，或肢體麻木。

仙方活命飲（校注婦人良方）

金銀花　甘草節　赤芍　穿山甲　皂角刺　白芷　貝母　防風　當歸尾　天花粉　乳香　沒藥　陳皮

主治　瘡瘍腫毒初起，紅腫焮痛。

白散（傷寒論）

巴豆　桔梗　貝母

主治　寒實結胸，痰涎壅盛，呼吸困難。

白龍丹（證治準繩）

硼砂　爐甘石　冰片　玄明粉

主治　一切火熱眼，及翳膜攀肉。

白芷散（婦人良方）

白芷　血餘炭　海螵蛸
主治　婦女赤白帶下。

白附飲（證治準繩）
白附子　生南星　生半夏　生川烏　天麻
陳皮　木香　全蝎　僵蠶　丁香
主治　肝風痰壅，嘔吐。

白虎湯（傷寒論）
石膏　知母　粳米　甘草
主治　陽明經熱盛，或溫病邪在氣分，壯熱，煩渴，脈洪大等實熱亢盛之證。

白金丸（本事方）
白礬　鬱金
主治　痰壅氣阻，閉塞心竅所致的驚癇，癲狂等。

白前湯（千金方）
白前　紫菀　半夏　大戟
主治　咳喘浮腫，喉中痰鳴，屬於實證者。

白通湯（傷寒論）
附子　乾薑　葱白
主治　少陰病，下利，脈微者。

白頭翁湯（傷寒論）
白頭翁　黃連　黃蘗　秦皮
主治　濕熱瀉痢，熱毒血痢，發熱腹痛，下痢膿血，裏急後重等。

白頭翁散（聖惠方）
白頭翁　黃連　酸石榴皮
主治　小兒熱毒下痢如魚腦。

白芥子散（證治準繩）
白芥子　木鱉子　沒藥　桂心　木香
主治　營衛循行失度，痰滯經絡，肩臂肢體疼痛麻痹。

白鮮皮湯（沈氏尊生書）
白鮮皮　茵陳蒿
主治　斕黃。

白及枇杷丸（證治準繩）
白及　枇杷葉　藕節　阿膠　鮮生地汁
主治　肺陰不足，乾咳咯血之證。

白虎加人參湯（傷寒論）
石膏　知母　粳米　甘草　人參
主治　熱病氣津兩傷。症見身熱，煩渴不止，汗多，脈大無力。

白虎加蒼朮湯（類證活人書）
石膏　知母　粳米　甘草　蒼朮
主治　濕溫多汗，身重足冷。

瓜蒂散（傷寒論）
甜瓜蒂　赤小豆
主治　痰涎壅盛，胸中脹悶，或飲食過飽，脘腹脹滿。

半硫丸（和劑局方）
半夏　硫黃
主治　心腹痃癖冷氣，及高年風秘、冷秘，或泄瀉等。

半夏乾薑散（金匱要略）
半夏　乾薑
主治　胃寒停飲，乾嘔，吐逆，吐涎沫。

半夏瀉心湯（傷寒論）
半夏　黃芩　黃連　乾薑　人參　甘草
大棗
主治　心下痞滿不痛，或乾嘔、或嘔吐、腸鳴下利。

半夏厚朴湯（金匱要略）
半夏　厚朴　蘇葉　茯苓　生薑
主治　痰氣鬱結，咽中如有物阻的梅核氣。亦治濕痰咳嗽或嘔吐等證。

半夏秫米湯（靈樞經）
半夏　秫米
主治　胃有痰濁，胃不和而臥不安之證。

半夏白朮天麻湯（醫學心悟）
半夏　白朮　茯苓　天麻　橘紅　甘草
生薑　大棗
主治　風痰所致的眩暈、頭痛等證。

加味地黃丸（醫宗金鑒）
鹿茸　五加皮　熟地黃　山藥　山茱萸
茯苓　牡丹皮　澤瀉　麝香
主治　精血不足，筋骨無力，或小兒發育不良，骨軟行遲，囟門不合等證。

加減葳蕤湯（重訂通俗傷寒論）
葳蕤　葱白　淡豆豉　薄荷　桔梗　白薇
甘草　大棗
主治　陰虛之體，感冒風熱。病見發熱咳嗽，痰稠難出，咽乾口渴等。

六　畫

如意金黃散（外科正宗）
天花粉　黃蘗　薑黃　白芷　大黃　厚朴
陳皮　甘草　蒼朮　南星
主治　外科一切頑惡腫毒，如癰疽、發背、疔腫、跌打損傷、濕痰流毒、大頭時腫、漆瘡、火丹、風熱天泡、肌膚赤腫、於濕腳氣、乳癰、小兒丹毒等。

芍藥湯（聖濟總錄）
赤芍藥　黃蘗　地榆
主治　血痢腹痛。

芍藥湯（素問病機氣宜保命集）
芍藥　當歸　黃芩　黃連　大黃　肉桂
檳榔　木香　炙甘草
主治　濕熱痢疾，腹痛便膿血，赤白相兼，裏急後重。

芍藥甘草湯（傷寒論）
芍藥　甘草
主治　脘腹攣急作痛，或四肢拘攣作痛。

耳疳散（經驗方）
五倍子　黃連　黃丹　枯礬　龍骨　烏賊骨
麝香　冰片
主治　耳疳流膿。

耳聾左慈丸（錄自中國醫學大辭典）
熟地　山藥　山茱萸　丹皮　茯苓　澤瀉
磁石　柴胡
主治　腎虛耳聾、耳鳴。

百花膏（濟生方）
百合　款冬花　蜜
主治　久咳不已，或痰中帶血。

百部湯（本草匯言）
百部　薏仁　百合　麥冬　桑皮　茯苓
沙參　黃耆　地骨皮
主治　久嗽。

百合地黃湯（金匱要略）
百合　生地黃
主治　熱病後，餘熱未清，虛煩驚悸，失眠多煩，神思恍惚等。

百合固金湯（愼齋遺書）
百合　熟地黃　生地黃　玄參　貝母　桔梗
生甘草　麥冬　白芍　當歸
主治　肺腎陰虛，虛火上炎。症見咽喉燥痛，咳嗽氣喘，痰中帶血等。

百合知母湯（金匱要略）
百合　知母
主治　熱病後，餘熱未清，虛煩驚悸，失眠多夢，神思恍惚，莫名所苦等。

托里黃耆湯（聖濟總錄）
黃耆　當歸　人參　桂心　茯苓　遠志
麥冬　五味子
主治　諸瘡潰後，膿多內虛。

至寶丹（和劑局方）
生烏犀屑　生玳瑁屑　琥珀　朱砂　雄黃
龍腦　麝香　牛黃　安息香　金箔　銀箔
主治　中暑、中惡、中風及溫病因於痰濁內閉所致的神昏，以及小兒驚厥屬於痰濁內閉者。

肉蓯蓉丸（證治準繩）
肉蓯蓉　熟地黃　菟絲子　五味子　山藥
主治　腎虛精虧，腎陽不足之陽痿、尿頻等。

竹皮大丸（金匱要略）
生竹茹　石膏　白薇　桂枝　甘草　棗肉
主治　產後虛熱上冲，煩亂，嘔逆。

竹葉石膏湯（傷寒論）
竹葉　石膏　麥冬　半夏　人參　炙甘草
粳米
主治　熱病之後，餘熱未清，氣陰兩傷。症見虛羸少氣，氣逆欲吐，納呆，舌質光紅少苔，脈細數。

竹葉柳蒡湯（先醒齋醫學廣筆記）
竹葉　檉柳　牛蒡子　荊芥　葛根　蟬退
薄荷　知母　玄參　麥冬　甘草
主治　麻疹透發不暢，咽喉腫痛者。

竹瀝達痰丸（沈氏尊生書）
竹瀝　薑半夏　大黃　黃芩　青礞石　薑汁
主治　肺熱痰壅，咳逆胸悶。

朱砂安神丸（醫學發明）
朱砂　黃連　炙甘草　當歸　生地
主治　心火亢盛，灼傷陰血所致的心神不安

，胸中煩熱，驚悸怔忡，失眠多夢等證。

伐木丸（廣溫熱論）

蒼朮　皀礬　黃酒麴

主治　黃胖病

行軍散（隨息居重訂霍亂論）

犀牛黃　麝香　珍珠　冰片　硼砂　雄黃

火硝　金箔

主治　霍亂痧脹，山嵐瘴癧，暑熱穢濁，侵及心包，頭目昏暈，不省人事；或噁心嘔吐，泄瀉腹痛；或口瘡喉痛；點眼去風熱障翳，搐鼻辟時疫之氣。

舟車丸（景岳全書錄劉河間方）

大黃　黑牽牛　甘遂　大戟　輕粉　芫花

青皮　陳皮　木香　檳榔

主治　水腫水脹，形氣俱實，大小便秘者。亦用於胸脇積液等證。

合歡飲（景岳全書）

白蘞　合歡皮

主治　肺癰久不斂口。

冰硼散（外科正宗）

冰片　硼砂　玄明粉　朱砂

主治　咽喉口齒腫毒碎爛，及痰火久嗽，音啞咽痛等證。

安蟲散（小兒藥證直訣）

鶴虱　檳榔　川楝子　白礬　鉛粉

主治　小兒蟲積腹痛。

安宮牛黃丸（溫病條辨）

牛黃　麝香　犀角　鬱金　黃芩　黃連

雄黃　山梔子　朱砂　梅片　珍珠　金箔

主治　溫熱病，熱邪內陷心包，痰熱閉塞心竅所致的高熱煩躁，神昏譫語，或舌蹇肢厥，以及中風竅閉，小兒驚厥屬於痰熱內閉者。

七　畫

杜仲丸（聖濟總錄）

杜仲　棗肉　（糯米湯下）

主治　婦人胞胎不安。

杞菊地黃丸（醫級）

枸杞子　菊花　熟地黃　山茱萸　乾山藥

澤瀉　牡丹皮　白茯苓

主治　肝腎陰虛而眼花歧視，或枯澀疼痛者。

赤石脂散（聖惠方）

赤石脂　側柏葉　烏賊骨

主治　婦人漏下，數年不瘥。

赤石脂禹餘糧湯（傷寒論）

赤石脂　禹餘糧

主治　瀉痢日久，滑泄不禁。

杏蘇散（溫症條辨）

杏仁　紫蘇　陳皮　半夏　茯苓　桔梗

甘草　前胡　枳殼　生薑　大棗

主治　外感涼燥，痰濕內阻。症見頭微痛，惡寒無汗，咳嗽痰稀，鼻塞嗌塞等。亦可用於外感風寒，發熱惡寒，頭痛鼻塞，咳嗽胸悶之證。

更衣丸（先醒齋醫學廣筆記）

蘆薈　朱砂

主治　熱結便秘而見煩躁易怒、失眠者。

辰砂丸（士材三書）

朱砂　白礬　鬱金

主治　發狂。

吳茱萸湯（傷寒論）

吳茱萸　人參　生薑　大棗

主治　胃中虛寒，食谷欲嘔，胃脘作痛，呑酸嘈雜；或厥陰頭痛，乾嘔吐涎沫；或少陰病吐利，手足厥冷，煩躁慾死者。

牡蠣散（和劑局方）

牡蠣　麻黃根　黃耆　浮小麥

主治　體虛衛外不固。症見自汗，夜臥更甚，心悸驚惕，短氣煩倦等。

何人飲（景岳全書）

何首烏　人參　當歸　陳皮　煨生薑

主治　瘧疾久發不止，氣血兩虛者。

皀莢丸（金匱要略）

皀莢（刮去皮，酥炙，作蜜丸，以棗膏和湯送服）

主治　咳逆上氣，時時唾濁不得眠。

主治　痔漏出血，腸風下血，酒毒下血。

苓桂朮甘湯（金匱要略）

茯苓　桂枝　白朮　炙甘草

主治　脾虛不運，水濕停蓄，或停飲所致的頭眩、心悸、咳嗽等。

抵當湯（傷寒論）

水蛭　虻蟲　桃仁　酒大黃

主治　蓄血發狂，少腹硬滿，小便自利。

虎潛丸（丹溪心法）

熟地黃　白芍藥　知母　黃蘗　龜板　鎖陽　虎骨　乾薑　陳皮

主治　肝腎陰虧，精血不足。病見筋骨痿弱，腰膝酸軟，腿足瘦弱，步履乏力等。

虎骨木瓜酒（中藥成藥處方集）

虎骨　木瓜　川芎　川牛膝　當歸　天麻　五加皮　紅花　續斷　白茄根　玉竹　秦艽　防風　桑枝

主治　風寒濕氣，流入經絡。症見筋脈拘攣，骨節酸痛，四肢麻木，口眼歪斜，以及歷節風痛等。

易黃湯（傅青主女科）

黃柏　芡實　山藥　車前子　白果

主治　脾虛濕熱帶下。症見帶下粘稠量多，色白兼黃，其氣腥臭，頭眩且重，乏力等。

固冲湯（醫學衷中參西錄）

生黃耆　白朮　海螵蛸　茜草　龍骨　牡蠣　山茱萸　生杭芍　棕邊炭　五倍子

主治　冲脈不固，脾胃虛弱。症見血崩或月經過多，色淡質稀，心悸氣短等。

固腸丸（證治準繩）

烏梅肉　肉豆蔻　訶子肉　罌粟殼　蒼朮　人參　茯苓　木香

主治　久瀉不止。

固經丸（婦人大全良方）

樗根白皮　龜板　香附　白芍　黃芩　黃蘗

主治　血虛有熱，經水不止，崩漏紫黑成塊。

知柏地黃丸（醫宗金鑒）

知母　黃柏　熟地黃　山茱萸　乾山藥　白茯苓　澤瀉　牡丹皮

主治　陰虛火旺。症見骨蒸潮熱，盜汗夢遺等證。

金剛丸（張氏醫通）

川萆薢　肉蓯蓉　杜仲　菟絲子　鹿胎　紫河車　巴戟天

主治　腎虛骨痿，不能起動。

金鈴子散（聖惠方）

金鈴子　延胡索

主治　肝氣鬱滯，氣鬱化火所致的胸腹脇肋疼痛，或痛經，疝氣痛，時發時止等證。

金鎖固精丸（醫方集解）

沙苑　蒺藜　芡實　蓮鬚　龍骨　牡蠣　蓮子粉

主治　腎虛不固。症見遺精滑泄，神疲乏力，四肢酸軟，腰痛耳鳴等。

狗脊飲（經驗方錄自中國醫學大辭典）

狗脊　杜仲　續斷　川牛膝　桂枝　秦艽　海風藤　宣木瓜　桑枝　松節　當歸身　虎骨膠　熟地黃

主治　氣血虧虛，兼感風濕。症見手足麻木，行動不利等。

肥兒丸（醫宗金鑒）

人參　白朮　茯苓　黃連　胡黃連　使君子肉　神麯　麥芽　山楂肉　炙甘草　蘆薈

主治　小兒疳積，腹痛，面色萎黃，消瘦。

炙甘草湯（傷寒論）

炙甘草　人參　阿膠　乾地黃　桂枝　麥冬　麻仁　生薑　大棗

主治　氣虛血少，症見虛羸少氣，心悸心慌，脈結代或虛數等。

定命散（聖濟總錄）

白花蛇　烏梢蛇　蜈蚣

主治　破傷風，項頸緊硬，身體強直。

定喘湯（攝生衆妙方）

黃芩　桑白皮　白果　麻黃　蘇子　甘草　款冬花　杏仁　半夏

主治　風寒外束，痰熱內蘊所致的哮喘證。症見痰多氣急，痰稠色黃，或有表證

，惡寒發熱等。

參附湯（校注婦人良方）

人參　附子

主治　元氣大虧，陽氣暴脫。症見手足厥冷，汗出，呼吸微弱，脈微等。

參苓白朮散（和劑局方）

人參　白朮　茯苓　甘草　山藥　蓮子肉
白扁豆　縮砂仁　薏苡仁　桔梗　大棗

主治　脾胃氣虛夾濕。症見四肢無力，形體虛羸，飲食不化，或吐或瀉，胸脘痞塞，面色萎黃等。

參茸固本丸（經驗方錄自中國醫學大辭典）

人參　當歸身　熟地黃　枸杞子　鹿茸
白芍藥　小茴香　陳皮　白朮　黃耆　牛膝
桂心　巴戟肉　菟絲子　山藥　茯神
肉蓯蓉　炙甘草

主治　諸虛百損，五勞七傷，元氣不足。症見畏寒肢冷，腰痛耳鳴，四肢酸軟，形休瘦弱，精神疲乏，陽痿早泄，宮寒不孕，小便頻數等。

九　畫

珍珠散（張氏醫通）

珍珠　爐甘石　血竭　象皮　赤石脂　琥珀
龍骨　鐘乳石（甘草湯煮）　朱砂　冰片

主治　外證潰爛不長肉。

枯痔散（錄自廣東中醫學院主編外傷科學）

白砒　白礬　硼砂　雄黃　硫黃

主治　痔瘡。

枳朮丸（內外傷辨惑論引張洁古方）

白朮　枳實

主治　脾胃運化無力，飲食停滯，脘腹痞滿者。

枳殼丸（普濟方）

枳殼　芫花

主治　蠱脹。

枳實導滯丸（內外傷辨惑論）

枳實　大黃　黃連　黃芩　神麯　白朮
茯苓　澤瀉

主治　積滯內阻，蘊濕生熱。症見胸腹痞滿，下痢，泄瀉，腹痛後重，或大便秘結，小便短赤等。

枳實薤白桂枝湯（金匱要略）

枳實　薤白　桂枝　厚朴　栝樓

主治　胸痹證。

柏葉湯（金匱要略）

側柏葉　炮薑　艾葉

主治　吐血不止。

柏子養心丸（體仁匯編）

柏子仁　杞子　熟地　玄參　當歸　茯苓
石菖蒲　麥冬　甘草

主治　驚悸怔忡，失眠多夢，健忘盜汗。

荊防敗毒散（攝生衆妙方）

荊芥　防風　羌活　柴胡　前胡　川芎
枳殼　獨活　茯苓　桔梗　甘草

主治　外感風寒濕邪，以及時疫瘧疾、痢疾、瘡瘍具風寒濕表證者。

草還丹（扶壽精方）

山茱萸　破故紙　當歸　麝香

主治　腎陽不足之陽痿，滑精，腰酸神疲。

茵陳蒿湯（傷寒論）

茵陳　梔子　大黃

主治　濕熱黃疸。

茵陳五苓散（金匱要略）

茵陳　猪苓　澤瀉　白朮　茯苓　桂枝

主治　濕熱黃疸，濕邪偏重，小便不利顯著者。

茵陳朮附湯（醫學心悟）

茵陳　白朮　附子　乾薑　肉桂　炙甘草

主治　寒濕陰黃。症見面目熏黃，身冷不渴，小便自利，脈沉細等。

茴香丸（雜病流源犀燭）

茴香　胡蘆巴　巴戟天　川烏　川楝子
吳茱萸

主治　寒疝腹痛，有形如卵，上下走痛。

牽牛丸（沈氏尊生書）

檳榔　牽牛　大黃　雄黃

主治　蛔虫等腸道寄生虫病。

牽正散（楊氏家藏方）

白附子　僵蠶　全蝎

主治　中風面癱，口眼喎斜，甚或面部肌肉抽動。

厚朴三物湯（金匱要略）

厚朴　枳實　大黃

主治　腹滿痛而大便秘者。

骨碎補散（聖惠方）

骨碎補　自然銅　虎脛骨　敗龜板　沒藥　胡桃仁

主治　金瘡傷筋斷骨，痛不可忍。

香蘇散（和劑局方）

紫蘇葉　香附子　陳皮　炙甘草

主治　外感風寒，內有氣滯，症見形寒身熱，頭痛無汗，胸脘痞悶，不思飲食等。

香連丸（兵部手集方）

木香　黃連（與吳茱萸同炒，去吳茱萸）

主治　濕熱痢疾，膿血相兼，腹痛，裏急後重等証。

香參丸（沈氏尊生書）

木香　苦參　甘草

主治　濕熱瀉痢。

香橘散（張氏醫通）

小茴香　橘核　山楂肉　大茴香

主治　睪丸偏墜。

香薷散（和劑局方）

香薷　白扁豆　厚朴（薑製）

主治　暑月乘涼飲冷，外感於寒，內傷於濕所致的惡寒發熱，頭重頭痛，無汗，胸悶，或四肢倦怠，腹痛吐瀉，舌苔白膩等，亦治夏傷暑濕，脾胃失和之吐瀉。

香砂枳朮丸（攝生秘剖）

木香　砂仁　枳實　白朮

主治　脾虛食少，或有宿食不消，胸脘痞悶等症。

香砂六君子湯（古今名醫方論）

人參　白朮　茯苓　甘草　陳皮　半夏　砂仁　木香　生薑

主治　脾虛氣滯，脘痞食少，痰飲嘔吐，以及脾胃不和，變生諸症者。

保赤散（錄自一九七七年版藥典）

六麴　巴豆霜　天南星　朱砂

主治　小兒冷積，停乳停食，腹部脹滿，大便秘結，痰多，驚悸不安。

保和丸（丹溪心法）

萊菔子　山楂　神麴　陳皮　半夏　茯苓　連翹

主治　食積停滯。癥見胸脘痞滿，腹脹時痛，噯腐吞酸，厭食噁心，或大便泄瀉。

郁李仁湯（聖濟總錄）

郁李仁　桑白皮　赤小豆　白茅根　陳橘皮　紫蘇

主治　水腫胸滿氣急。

追蟲丸（證治準繩）

雷丸　檳榔　牽牛子　木香　苦楝皮　茵陳　皂角

主治　蟲積腹痛。

禹功散（儒門事親）

黑牽牛　茴香　木香　生薑汁

主治　停飲腫滿。

活絡效靈丹（醫學衷中參西錄）

丹參　乳香　沒藥　當歸

主治　氣血凝滯所致的心腹疼痛，腿臂疼痛，及風濕痺痛，跌打瘀腫，癥瘕積塊及瘡瘍初起等。

前胡散（證治準繩）

前胡　桑白皮　貝母　杏仁　麥冬　炙甘草　生薑

主治　咳嗽涕唾稠粘，心胸不利，時有煩熱。

首烏延壽丹（世補齋醫書）

何首烏　女貞子　旱蓮花　豨薟草　菟絲子　杜仲　牛膝　桑葉　銀花　生地　桑椹　金櫻子　黑脂麻

主治　陰虛血虛，腰膝酸軟，眩暈目暗，耳鳴，失眠，鬚髮早白。

宣毒散（證治準繩）

大黃　白芷

主治　一切瘡毒。

宣痺湯（溫病條辨）

防己　薏苡仁　滑石　杏仁　連翹　山梔

五味子
主治　腎虛氣喘，呃逆等症。

都梁丸（百一選方）
白芷（爲末，蜜丸）
主治　頭額痛。

眞珠散（聖惠方）
朱砂　冰片　琥珀　硼砂　珍珠
主治　風熱赤脈貫瞳及有花翳。

柴胡疏肝散（景岳全書）
柴胡　芍藥　陳皮　香附　川芎　枳殼
炙甘草
主治　肝氣鬱結，脇肋疼痛，寒熱往來。

柴葛解肌湯（傷寒六書）
柴胡　葛根　黃芩　石膏　芍藥　甘草
羌活　白芷　桔梗　生薑　大棗
主治　感冒風寒，寒鬱化熱。症見惡寒漸輕，而身熱增盛，頭痛肢楚，目痛鼻乾，心煩不眠，眼眶痛等。

柴胡加龍骨牡蠣湯（傷寒論）
柴胡　桂枝　龍骨　牡蠣　黃芩　半夏
人參　大棗　大黃　茯苓　生薑　鉛丹
主治　驚狂，煩躁。

逍遙散（和劑局方）
柴胡　芍藥　當歸　白朮　茯苓　甘草
薄荷　生薑
主治　肝鬱血虛所致的兩脇作痛，頭痛目眩，口燥咽乾，神疲食少，或見往來寒熱，或月經不調，乳房作脹等。

射干兜鈴湯（痧脹玉衡）
射乾　桑白皮　馬兜鈴　桔梗　貝母　玄參
花粉　金銀花　菊花　甘草　薄荷
主治　肺熱咳嗽，痰黃稠者。

凌霄花散（證治準繩）
凌霄花　黃連　白礬　雄黃　羊蹄根
天南星（生薑汁調藥）
主治　風濕熱，諸癬久不愈。

涼驚丸（小兒藥證直訣）
龍膽草　防風　青黛　鈎藤　黃連　牛黃
麝香　冰片
主治　小兒驚風，發熱瘈瘲等症。

涼膈散（和劑局方）
大黃　芒硝　甘草　梔子仁　薄荷葉　黃芩
連翹　竹葉　蜜
主治　上、中二焦熱熾盛，心胸肺胃受灼，出現煩燥口渴，而赤唇焦，口舌生瘡，胸膈煩熱，或咽痛吐衄，便秘尿赤者。

消瘰丸（醫學心悟）
玄參　貝母　牡蠣
主治　瘰瘍痰核。

海浮散（外科摘錄）
乳香　沒藥
主治　癰疽腫毒潰後，腐肉已化，新肉漸生，或潰久不斂，氣血凝滯者。

海藻玉壺湯（醫宗金鑒）
海藻　昆布　陳皮　連翹　當歸　川芎
甘草　貝母　青皮　半夏　獨活　海帶
主治　癭瘤。

益胃湯（溫病條辨）
麥冬　生地　玉竹　沙參　冰糖
主治　熱病傷津，或病退胃陰未復，舌乾口渴，食欲不振，亦可用於消渴症。

桑杏湯（溫病條辨）
桑葉　杏仁　象貝　沙參　香豉　梔皮
梨皮
主治　外感溫燥。症見頭痛身熱，口渴，乾咳無痰，或痰少而粘，舌紅，苔薄白而燥，脈浮數等。

桑菊飲（溫病條辨）
桑葉　菊花　杏仁　桔梗　連翹　薄荷
蘆根　甘草
主治　外感風熱及溫病初起，症見發熱頭昏頭痛，咳嗽，及咽喉腫痛等。

桑麻丸（醫級）
嫩桑葉　黑脂麻　白蜜
主治　肝陰不足，眼目昏花，咳久不癒，肌膚甲錯，麻痺不仁。

桑螵蛸散（本草衍義）
桑螵蛸　遠志　菖蒲　龍骨　茯神　人參
龜板　當歸
主治　心神恍惚，健忘，小便頻數。

通關散（丹溪心法附余）

細辛　豬牙皂
主治　中惡客忤或痰厥所致猝然口噤氣塞，人事不省，牙關緊閉，痰涎壅盛屬閉證、實證者。

十一　畫

牽牛丸（沈氏尊生書）
檳榔　牽牛　大黃　雄黃
主治　蛔蟲等腸道寄生蟲病。

梔子豉湯（傷寒論）
梔子　淡豆豉
主治　外感熱病。症見發熱，心煩不眠，胸悶不舒，甚則坐臥不安。

梔子柏皮湯（傷寒論）
梔子　黃蘗　甘草
主治　肝膽濕熱鬱結所致的黃疸，發熱，小便短赤等證。

敗毒散（小兒藥證直訣）
柴胡　前胡　川芎　枳殼　羌活　獨活
桔梗　茯苓　人參　甘草
主治　感冒風寒，憎惡壯熱。無汗。

異功散（小兒藥證直訣）
人參　白朮　茯苓　炙甘草　陳皮
主治　脾胃虛弱而兼氣滯。症見飲食減少，消化不良，大便溏薄，胸脘痞悶不舒等。

開心散（千金方）
石菖蒲　遠志　人參　茯苓
主治　健忘。

開噤散（醫學心悟）
人參　黃連　石菖蒲　丹參　石蓮子　茯苓
陳皮　冬瓜子　陳米　荷蒂
主治　噤口痢。

連鬚葱白湯（類證活人書）
連鬚葱白　生薑
主治　傷寒已發汗或未發汗，頭痛如破。

理中丸（湯）（傷寒論）
人參　乾薑　白朮　炙甘草
主治　脾胃虛寒。症見脘腹冷痛，泄瀉，嘔吐，腹滿食少，或陽虛失血，及小兒慢驚，病後喜唾涎沫，以及胸痺等證由中焦虛寒而致者。

菖蒲飲（聖濟總錄）
石菖蒲　高良薑　青橘皮　白朮　甘草
主治　霍亂吐瀉不止。

菖蒲羹（聖濟總錄）
菖蒲　豬腎　葱白　米
主治　耳聾耳鳴。

菖蒲鬱金湯（溫病全書）
鮮石菖蒲　鬱金　山梔　連翹　菊花　滑石
竹葉　丹皮　牛蒡子　竹瀝　薑汁　玉樞丹末
主治　濕溫痰濁蒙心，神昏譫語。

黃土湯（金匱要略）
灶心黃土　乾地黃　附子　阿膠　白朮　黃芩　甘草
主治　脾陽不足所致的大便下血，以及吐血、衄血、婦人血崩，血色黯淡，四肢不溫等。

黃龍湯（傷寒六書）
人參　當歸　大黃　芒硝　厚朴　枳實
甘草
主治　裏實熱結而氣血虛者。

黃昏湯（千金方）
合歡皮　水煎服
主治　肺癰。

黃芩滑石湯（溫病條辨）
黃芩　滑石　通草　白蔻仁　茯苓皮　豬苓
大腹皮
主治　濕溫邪在中焦，濕熱並重。症見發熱身痛，汗出熱解，繼而腹熱，渴不多飲，或竟不渴等。

黃連阿膠湯（傷寒論）
黃連　黃芩　白芍　阿膠　雞子黃
主治　陰虛火旺，心中煩熱　失眠；或熱病後期，余熱未清，陰液污損，虛煩不得眠；以及心火亢盛，迫血妄行所致的吐血、衄血等症。

雪羹湯（古方選注）
荸薺　海蜇

主治　痰熱咳嗽，大便秘結。

硇砂丸（聖惠方）

硇砂　斑蝥　乾漆　水馬　白芷　滑石
桂心

主治　瘰癧經久不瘥。

硇砂散（外科正宗）

硇砂　輕粉　冰片　雄黃

主治　鼻生息肉。

硇附餅子（楊氏家藏方）

附子　硇砂　木香　丁香

主治　翻胃吐食，十膈五噎。嘔逆不止，心腹疼痛，粥藥不下。

推氣散（丹溪心法）

薑黃　枳殼　桂心　甘草

主治　肝鬱血滯，胸悶脇痛，腹脹少食者。

控涎丹（三因方）

甘遂　大戟　白芥子（淡薑湯下）

主治　痰涎伏在胸膈上下，忽然胸背、頸項、腰胯痛不可忍，筋骨牽引鈎痛，走易不定，或手足冷痺，或令頭痛不可忍，或神志昏倦多睡，或飲食無味，痰唾稠粘，夜間喉中痰鳴，多流涎唾等症。

蛇床子散（金匱要略）

蛇床子　鉛粉

主治　婦人陰寒。

銀翹散（溫病條辨）

金銀花　連翹　薄荷　桔梗　淡竹葉
生甘草　荊芥穗　淡豆豉　牛蒡子　蘆根

主治　外感風熱及溫病初起。症見頭痛，發熱，微惡風寒，無汗或有汗不暢，頭痛口渴或兼見咳嗽咽喉腫痛，脈浮數等。

旋覆代赭湯（傷寒論）

旋覆花　半夏　生薑　人參　代赭石　甘草
大棗

主治　胃氣虛弱，痰濁內阻，胃氣上逆而致心下痞鞕，噫氣不除，反胃嘔吐，吐涎沫等。

麻黃湯（傷寒論）

麻黃　桂枝　杏仁　甘草

主治　外感風寒表實證。症見惡寒發熱，頭痛身疼，無汗而喘，脈浮緊等。

麻子仁丸（傷寒論）

麻子仁　大黃　厚朴　枳實　杏仁　芍藥

主治　腸胃燥熱，大便鞕，小便數。

麻黃附子甘草湯（傷寒論）

麻黃　附子　炙甘草

主治　少陰病惡寒身疼，無汗，微發熱，脈沉微，或水腫脈沉者。

麻黃附子細辛湯（傷寒論）

麻黃　細辛　附子

主治　陽虛外感，惡寒發熱，脈反沉者。

麻黃杏仁甘草石膏湯（傷寒論）

麻黃　杏仁　甘草　石膏

主治　熱邪壅肺而致的喘咳。

清腸飲（瘍醫大全）

金銀花　地榆　麥冬　玄參　薏苡仁　黃芩
當歸　生甘草

主治　腸癰。

清胃散（證治準繩）

升麻　生地　丹皮　黃連　當歸　石膏

主治　胃火牙痛，牙齦紅腫潰爛，出血。

清骨散（證治準繩）

銀柴胡　地骨皮　青蒿　胡黃連　知母
秦艽　鱉甲　甘草

主治　虛勞骨蒸，或低熱日久不退。症見唇紅顴赤，形瘦盜汗等。

清營湯（溫病條辨）

犀角　生地黃　玄參　竹葉心　麥冬　丹參
黃連　金銀花　連翹

主治　溫熱病，邪熱初入營分。症見身熱夜甚，口渴或不渴，時有譫語，心煩不眠；或斑疹隱隱，舌降而乾，脈細數等。

清脾飲（濟生方）

柴胡　青皮　厚朴　白朮　草果　茯苓
黃芩　半夏　甘草

主治　瘧疾。

清氣化痰丸（醫方考）

黃芩　膽南星　枳實　栝樓仁　陳皮　杏仁
茯苓　半夏（薑汁爲丸）

主治 痰熱內結。症見咳嗽痰黃，粘稠難咯，胸膈痞滿，甚則氣急嘔噁等。

清心蓮子飲（和劑局方）

黃芩 麥冬 地骨皮 車前子 炙甘草 蓮肉 茯苓 黃耆 人參

主治 心火上炎，濕熱下盛，小便澀赤，淋濁崩帶遺精等症。

清燥救肺湯（醫門法律）

杏仁 麥冬 桑葉 石膏 甘草 人參 胡麻仁 眞阿膠 枇杷葉

主治 溫燥傷肺。症見頭痛，身熱，乾咳無痰，氣逆而喘，咽喉乾燥，鼻燥，心煩口渴，舌乾無苔等。

羚角鈎藤湯（通俗傷寒論）

羚羊角 霜桑葉 雙鈎藤 滁菊花 鮮生地 京貝母 生白芍 生甘草 淡竹茹 茯神木

主治 熱病邪傳厥陰，壯熱神昏，煩悶躁擾，手足搐搦，發爲痙厥等。

十二 畫

透膿散（外科正宗）

生黃耆 當歸 川芎 穿山甲 皂角刺

主治 癰疽諸毒，內膿已成，不潰者。

鈎藤飲（醫宗金鑒）

鈎藤 天麻 羚羊角 全蝎 人參 炙甘草

主治 小兒急驚。症見牙關緊閉，手足抽搐，驚悸壯熱，眼目竄視等。

復元活血湯（醫學發明）

當歸 柴胡 大黃 桃仁 紅花 穿山甲 天花粉 甘草

主治 跌打損傷，瘀血留於脇下，痛不可忍者。

腎氣丸（金匱要略）

乾地黃 山藥 山茱萸 澤瀉 茯苓 丹皮 桂枝 附子

主治 腎陽不足所致的腰酸腳軟，身半以下常有冷感，小便不利或小便反多，脈虛弱，以及痰飲、腳氣、消渴等證。

訶子湯（宣明論）

訶子 桔梗 甘草

主治 失音不能言語者。

訶子散（素問病機氣宜保命集）

生訶子 煨訶子 黃連 木香 甘草 （白朮、芍藥煎湯調下）

主治 久痢腹痛而有熱者。

訶子皮散（蘭室秘藏）

訶子 乾薑 罌粟殼 橘皮

主治 虛寒泄瀉，飲食不化，腸鳴腹痛，脫肛及久痢。

訶黎勒丸（脾胃論）

訶子 母丁香 椿根白皮

主治 休息痢。

補肝散（簡要濟衆方）

夏枯草 香附子

主治 肝虛目痛及羞明流泪。

補肺湯（永類鈐方）

黃耆 五味子 桑白皮 熟地黃 人參 紫菀

主治 肺氣虛虧，氣短喘咳，語言無力，聲音低弱，及勞嗽潮熱，盜汗。

補骨脂丸（錄自袖珍方）

補骨脂 菟絲子 胡桃肉 沉香 乳香 沒藥

主治 下元虛敗，腳手沉重，陽痿。

補中益氣湯（脾胃論）

黃耆 人參 白朮 當歸 橘皮 炙甘草 升麻 柴胡

主治 脾胃氣虛，中氣下陷，症見身熱有汗，頭痛惡寒，渴喜熱飲，少氣懶言，四肢無力，及脫肛，子宮下垂，胃下垂，久瀉久痢等。

補陽還五湯（醫林改錯）

黃耆 當歸尾 川芎 赤芍 桃仁 紅花 地龍

主治 中風後，氣虛血滯。症見半身不遂，口眼歪斜，語言蹇澀等。

補肺阿膠湯（小兒藥證直訣，原名阿膠散，又名補肺散）

阿膠 馬兜鈴 牛蒡子 炙甘草 杏仁 糯米

主治 肺虛火盛，喘咳咽於少痰，或痰中帶血。

陽和湯（外科全生集）

鹿角膠 肉桂 薑炭 熟地黃 麻黃 白芥子 甘草

主治 一切陰疽、貼骨疽、流注、鶴膝風等屬於陰寒之證。

琥珀散（靈苑方）

琥珀 當歸 莪朮 烏藥

主治 婦人心膈迷悶，腹腸撮痛，氣急氣悶，經水不通。

琥珀多寐丸（景岳全書）

琥珀 羚羊角 人參 茯神 遠志 甘草

主治 健忘，不寐。

琥珀安神丸（活人心統）

琥珀 眞珠 生地 甘草 當歸 黃連 朱砂

主治 病後虛煩不睡。

琥珀導赤湯（醫醇賸義）

琥珀 天冬 麥冬 生地 丹參 丹皮 赤芍 木通 甘草精 淡竹葉 燈心

主治 淋濁或澀或痛。

琥珀抱龍丸（活幼心書）

琥珀 天竺黃 檀香 人參 茯苓 甘草 枳殼 枳實 朱砂 山藥 膽南星 金箔

主治 小兒驚風。

款花湯（瘡瘍經驗全書）

款冬花 桔梗 甘草 薏仁

主治 肺癰吐膿。

葛根湯（傷寒論）

葛根 麻黃 桂枝 炙甘草 赤芍 棗 薑

主治 太陽病。項背強几几。

葛花解醒湯（脾胃論）

葛花 人參 白豆蔻 橘皮 青皮 木香 豬苓 茯苓 神曲 澤瀉 乾生薑 白朮 砂仁

主治 飲酒太過，嘔吐痰逆，心神煩亂，胸膈痞塞，手足戰搖，飲食減少，小便不利。

葛根黃芩黃連湯（傷寒論）

葛根 黃芩 黃連 炙甘草

主治 外感表症未解，熱邪入裏。症見身熱下利，胸脘煩熱，口乾作渴等。

葱豉湯（肘後方）

葱白（連鬚） 淡豆豉

主治 外感風寒輕症。

葱豉桔梗湯（通俗傷寒論）

葱白 豆豉 桔梗 梔子 薄荷 連翹 甘草 淡竹葉

主治 風溫頭痛身熱，微惡風寒，咳嗽咽痛。

葶藶大棗瀉肺湯（金匱要略）

葶藶子 大棗

主治 痰涎壅盛，咳喘胸滿。

越婢湯（金匱要略）

麻黃 生薑 石膏 炙甘草 大棗

主治 風水證。症見發熱或無大熱，汗出或無汗，惡風，或渴，一身悉腫，脈浮等。

紫金丹（本事方）

砒石 淡豆豉

主治 多年肺氣喘急不得眠。

紫金錠（惠直堂經驗方）

雄黃 朱砂 山慈菇 山文蛤 千金子 當門子 紅芽大戟

主治 瘟疫瘴癘，神志不清，或誤食毒物，嘔吐噁心，腹痛，泄瀉，以及癰疽發背，瘰腫惡瘡等。

紫菀湯（醫方集解錄王海藏方）

紫菀 知母 貝母 阿膠（蛤粉炒） 桔梗 人參 茯苓 五味子 甘草

主治 肺虛勞熱久嗽。吐痰吐血。

紫雪丹（和劑局方）

犀角屑 羚羊角屑 石膏 寒水石 磁石 滑石 青木香 沉香 玄參 升麻 甘草 朱砂 丁香 朴消 硝石 麝香 黃金

主治 溫熱病，邪熱內陷心包而致的高熱煩躁，神昏譫語，痙厥，以及小兒熱積驚厥等。

紫蘇麻仁粥（濟生方）

紫蘇子 麻仁

主治 氣滯腸燥便秘。

黑錫丹（和劑局方）
附子　肉桂　黑錫　硫黃　陽起石　破故紙
胡蘆巴　金鈴子　木香　肉豆蔻　沉香
茴香
主治　眞元不足，上盛下虛，痰壅氣喘，汗出肢厥，脈沉微；或寒疝腹痛，男子陽痿精冷，女子血海虛寒等。

稀涎散（傳家秘寶）
明礬　豬牙皀莢
主治　卒中風，亦治喉痹。

猬皮丸（壽世保元）
刺猬皮　當歸　槐角子　黃連　地骨皮
核桃　乳香　甘草
主治　痔漏。

猬皮散（楊氏家藏方）
白刺猬皮　木賊草
主治　腸風下血。

痧藥丸（中藥成藥處方集）
蟾酥　天麻　雄黃　朱砂　麻黃　甘草
蒼朮　大黃　丁香　麝香
主治　痧症。

痛瀉要方（丹溪心法）
白朮　白芍　陳皮　防風
主治　肝旺脾虛所致的腸鳴腹痛，大便泄瀉，瀉必腹痛，瀉後痛減者。

溫經湯（金匱要略）
當歸　川芎　吳茱萸　生薑　芍藥　人參
桂枝　阿膠　丹皮　半夏　麥冬　甘草
主治　冲任虛寒，瘀血阻滯之月經不調，或前或後；或逾期不止；或一月再行，傍晚發熱，手心發熱，唇口乾燥；或小腹冷痛；或久不受孕等。

溫膽湯（千金方）
半夏　陳皮　茯苓　枳實　竹茹　生薑
大棗　甘草
主治　痰熱上擾，膽胃不和，虛煩不眠，眩暈心悸，痰多嘔吐等。

溫脾湯（千金方）
人參　附子　乾薑　大黃　甘草
主治　冷積便秘，或久痢赤白，腹痛，手足不溫，脈沉弦。

普濟消毒飲（東垣試效方）
黃芩　黃連　人參　橘皮　玄參　生甘草
連翹　牛蒡子　板藍根　馬勃　白僵蠶
升麻　柴胡　桔梗（或加防風　薄荷　川芎　當歸身）
主治　大頭瘟。症見惡寒發熱，頭面紅腫焮痛，咽喉不利，舌燥口乾等。

犀黃丸（外科全生集）
犀黃　麝香　乳香　沒藥　黃米飯
主治　乳癌，橫痃，瘰癧，痰核，流注，癰毒等。

犀角大青湯（傷寒活人書括）
犀角　大青葉　梔子　淡豆豉
主治　溫熱病，熱毒入於血分。症見壯熱神昏，煩躁，發斑疹，其色紫暗，或兼咽喉腫痛等。

犀角地黃湯（千金方）
犀角　生地黃　牡丹皮　赤芍藥
主治　熱甚動血，血熱妄行所致的吐衄、尿血、便血、斑色紫黑，舌絳起刺，或蓄血發狂等。

疏鑿飲子（濟生方）
澤瀉　赤小豆　茯苓皮　檳榔　羌活　秦艽
商陸　大腹皮　生薑皮　椒目　木通
主治　遍身水腫，喘息口渴，二便不利者。

十三　畫

壽胎丸（醫學衷中參西錄）
川續斷　桑寄生　菟絲子　阿膠
主治　肝腎不足，滑胎。

蒼耳散（濟生方）
蒼耳子　辛夷　白芷　薄荷葉（用葱、茶清調服）
主治　鼻淵頭痛，不聞香臭，時流濁涕等症。

當歸龍薈丸（醫學六書）
當歸　龍膽草　梔子　青黛　黃連　黃蘗
黃芩　大黃　蘆薈　木香　麝香
主治　肝膽實火之頭暈頭痛，目赤腫痛，煩

躁易怒及抽搐等。

當歸補血湯（內外傷辨惑論）

當歸　黃耆

主治　勞倦內傷，血虛氣弱。症見肌熱面赤，煩渴欲飲，脈洪大而虛，重按無力，以及婦女產後血虛發熱，頭痛，或瘡瘍潰後，久不愈合者。

蒿芩清膽湯（重訂通俗傷寒論）

青蒿　黃芩　生枳殼　制半夏　陳皮

碧玉散（包煎）　竹茹　赤茯苓

主治　寒熱如瘧，寒輕熱重，口苦膈悶，吐酸苦水，或嘔黃涎而粘，甚則乾嘔呃逆，胸脇脹痛。

蜂房膏（聖惠方）

露蜂房　玄參　黃耆　蛇蛻皮　杏仁　亂發

黃丹

主治　瘰癧膿水不乾。

新加香薷飲（溫病條辨）

香薷　厚朴　鮮扁豆花　銀花　連翹

主治　暑溫，發熱口渴，汗不出者。

十四　畫

槐花散（本事方）

槐花　柏葉　荊芥穗　枳殼

主治　腸風下血，血色鮮紅，或糞中帶血。

養心湯（證治準繩）

柏子仁　酸棗仁　五味子　茯苓　人參

黃耆　茯神　半夏麯　當歸　川芎　遠志

辣桂　甘草

主治　心虛血少，驚惕不寧。

蓽澄茄丸（濟生方）

蓽澄茄　神麯

主治　脾胃虛弱，胸膈不快，不能進食。

蓽澄茄散（扁鵲心書）

蓽澄茄　高良薑　肉桂　丁香　厚朴　桔梗

陳皮　三棱　香附　甘草

主治　心腹刺痛，兩脇作脹，四肢困倦，嘔吐，泄瀉，飽悶。

遠志丸（濟生方）

遠志（甘草湯泡去骨）　茯神　朱砂　龍齒

人參　石菖蒲　白茯苓（一作酸棗仁）

主治　因事有所大驚，夢寐不寧，登高涉險，神不守舍，心志恐怯，及心腎不足，夢遺滑精。

遠志酒（三因方）

遠志（去心）爲末，酒調澄清飲之，渣外敷

主治　癰疽，發背。

葦莖湯（千金方）

葦莖　冬瓜子　薏苡仁　桃仁

主治　肺癰。症見咳吐腥臭黃痰膿血，胸中隱隱作痛，咳時尤甚等。

酸棗仁湯（金匱要略）

酸棗仁　知母　茯苓　川芎　甘草

主治　虛勞虛煩不得眠。

蔓荊子湯（蘭室秘藏）

蔓荊子　黃耆　人參　炙甘草　黃柏　白芍

主治　清氣不升內障。

截瘧七寶飲（楊氏家藏方）

常山　草果　檳榔　厚朴　青皮　陳皮

炙甘草

主治　瘧疾數發不止，痰濕甚而體壯者。

磁朱丸（千金方）

磁石　朱砂　六麯

主治　心腎不交所致的心悸失眠，耳鳴耳聾，視物昏花。亦治癲癇。

豨桐丸（拔萃良方）

豨薟草　臭梧桐

主治　風寒濕邪而致的兩足酸軟，步行艱難，狀似癱瘓。亦治中風手足不遂。

腐盡生肌散（醫宗金鑒）

兒茶　血竭　乳香　沒藥　冰片　麝香

旱三七

主治　瘡瘍不斂。

縮泉丸（校注婦人良方）

益智仁　山藥　烏藥

主治　下元虛冷，小便頻數，及小兒遺尿。

十五　畫

豬苓湯（傷寒論）
豬苓　茯苓　澤瀉　滑石　阿膠
主治　水熱互結，小便不利，發熱，口渴欲飲，或見心煩不寐，或兼咳嗽、嘔噁等。亦治淋疾尿血。

豬膽半夏丸（小兒衛生總微方論）
豬膽汁　半夏
主治　驚癇抽搐。

調胃承氣湯（傷寒論）
大黃　芒硝　甘草
主治　陽明燥熱內結。症見惡熱，口渴便秘，腹痛拒按等。亦治腸胃積熱引起的發斑，口齒喉痛及瘡瘍等。

駐景丸（和劑局方）
菟絲子　熟地黃　車前子
主治　肝腎虧虛，眼昏生翳。

增液承氣湯（溫病條辨）
生地　玄參　麥冬　大黃　芒硝
主治　陽明溫病，熱結陰虧，燥屎不行，下之不通者。

樗樹根丸（攝生眾妙方）
黃蘗　芍藥　良薑　樗樹根皮
主治　濕熱下注，帶下赤白，淋漓腥臭。

樟腦散（不知醫必要）
樟腦　硫黃　川椒　枯礬
主治　疥瘡有膿者。

震靈丹（和劑局方）
代赭石　禹余糧　赤石脂　紫石英　五靈脂
朱砂　乳香　沒藥
主治　婦女崩漏或白帶久不止，眩暈腰酸者，亦可用於久瀉久痢無濕熱者。

鎮肝息風湯（醫學衷中參西錄）
生赭石　生牡蠣　生龍骨　生杭芍　懷牛膝
生龜板　玄參　麥冬　川楝子　生麥芽
茵陳　甘草
主治　陰虛陽亢，肝風內動所致的眩暈頭痛，目脹耳鳴，或肢體不利，口眼歪斜，或眩暈顛仆，昏不知人等。

十六　畫

膠艾湯（金匱要略）
乾地黃　當歸　芍藥　川芎　阿膠　甘草
艾葉
主治　婦女沖任虛損所致的崩漏下血，月經過多，產後或小產損傷沖任，下血不止，或妊娠下血，腹中疼痛者。

薑黃湯（傷科方書）
薑黃　桃仁　蘇木　乳香
主治　跌打損傷。

薑黃散（證治準繩）
薑黃　白芍　玄胡索　丹皮　當歸　莪朮
紅花　桂心　川芎
主治　心痛不可忍。

獨活寄生湯（千金方）
獨活　桑寄生　乾地黃　杜仲　牛膝　細辛
秦艽　茯苓　肉桂心　防風　川芎　人參
甘草　當歸　芍藥
主治　痺證日久，肝腎兩虧，氣血不足，症見腰膝冷痛，肢節屈伸不利，或肌膚麻木不仁，畏寒喜溫等。

導氣湯（醫方簡義）
川楝子　小茴香　淡吳茱萸　木香
主治　寒疝，以及偏墜，小腸疝痛。

導赤散（小兒藥證直訣）
木通　生地黃　竹葉　甘草梢
主治　心經有熱。症見口舌生瘡，心胸煩熱，渴欲飲冷，或心移熱於小腸，小便短赤而澀，尿時刺痛等。

導赤散（醫方簡義）
木通　車前子　生地黃　淡竹葉　生甘草
主治　心移熱於小腸，口糜淋痛。

導痰湯（濟生方）
陳皮　半夏　茯苓　枳實　南星　甘草
生薑
主治　痰涎壅盛，胸膈留飲。症見咳嗽噁心，發熱背寒，飲食少思，及中風痰盛，語蹇眩暈等。

橘皮湯（金匱要略）
橘皮　生薑
主治　胃失和降，噁心嘔穢。

橘核丸（濟生方）

橘核　海藻　海帶　昆布　川楝子　桃仁
延胡索　厚朴　枳實　木通　桂心　木香
主治　癩疝。

橘皮竹茹湯（金匱要略）
橘皮　竹茹　生薑　人參　大棗　甘草
主治　胃虛有熱而噦逆者。

醒消丸（外科全生集）
乳香　沒藥　麝香　雄黃
主治　癰疽腫毒，堅硬疼痛，未成膿者。

醒脾散（古今醫統）
天麻　僵蠶　全蝎　白附子　人參　白朮
茯苓　木香　生薑　大棗　甘草
主治　小兒吐瀉日久致成慢驚。

薏苡仁湯（張氏醫通）
薏苡仁　芍藥　當歸　麻黃　桂枝　蒼朮
甘草
主治　風濕痺痛，關節不利。

薏苡附子敗醬散（金匱要略）
薏苡仁　附子　敗醬草
主治　腸癰膿已成者。

十七畫以上

鴨掌散（攝生衆妙方）
銀杏　麻黃　炙甘草
主治　哮喘痰嗽。

龍膽瀉肝湯（蘭室秘藏）
龍膽草　柴胡　木通　澤瀉　車前子　生地
當歸（現在通用方多黃芩、山梔、甘草）
主治　肝膽實火上炎所致的脇痛，頭痛，口苦，目赤，耳聾，耳腫；及肝經濕熱下注之陰腫陰癢，帶下，小便淋濁等。

盧氏腎炎丸（錄自中華醫藥雜誌1958年12期）
黑醜　白醜　老薑　紅棗　紅糖
主治　腎炎水腫，肝硬化腹水。

歸脾湯（濟生方）
龍眼肉　酸棗仁　茯神　白朮　炙甘草
黃耆　人參　木香　生薑　大棗　當歸
遠志（後二味從校注婦人良方補入）
主治　思慮過度，勞傷心脾。症見心悸怔忡，健忘失眠，及婦女月經超前，量多色淡或淋瀝不止。

薷朮丸（僧深集方）
香薷　白朮
主治　暴水、風水、氣水，通身皆腫。

瀉心湯（金匱要略）
黃連　黃芩　大黃
主治　心胃火熾，迫血妄行，以致吐血衄血；或三焦積熱，目赤口瘡，牙齦腫痛；或外科癰腫屬於熱毒熾盛者。

瀉白散（小兒藥證直訣）
桑白皮　地骨皮　炙甘草　粳米
主治　肺熱咳嗽氣喘。

澤瀉湯（金匱要略）
澤瀉　白朮
主治　痰飲所致的眩暈。亦治泄瀉。

蘆根飲（千金方）
生蘆根　青竹茹　生薑　粳米
主治　傷寒後，乾嘔穢，不下食。

黛蛤散（衛生鴻寶）
青黛　海蛤殼
主治　痰熱咳嗽，痰中帶血，胸脇作痛。

礞石滾痰丸（養生主論）
青礞石（與焰硝同煅）　沉香　黃芩　大黃
主治　實熱頑痰，咳喘胸痞，大便秘結，以及癲狂等症。

藿朴夏苓湯（醫原）
藿香　半夏　厚朴　赤茯苓　淡豆豉　杏仁
生苡仁　白蔻仁　豬苓　澤瀉
主治　濕溫病初期，症見身熱不渴，肢體倦怠，胸悶口膩，舌苔白滑，脈濡緩者。

藿香正氣散（和劑局方）
藿香　紫蘇　白芷　半夏麴　厚朴　大腹皮
茯苓　白朮　陳皮　苦桔梗　生薑　大棗
炙甘草
主治　外感風寒，內傷濕滯。症見發熱惡寒，頭痛，胸膈滿悶，脘腹疼痛，惡心嘔吐，腸鳴泄瀉，舌苔白膩等。

雙仁丸（聖濟總錄）

杏仁　桃仁
主治　咳嗽氣喘。
瓊玉膏（洪氏集驗方引申鐵甕方）
人參　地黃　茯苓　白蜜
主治　虛勞乾咳，咽燥咯血。
雞鳴散（證治準繩）
木瓜　吳茱萸　陳皮　檳榔　紫蘇葉　桔梗
生薑
主治　濕腳氣。症見足脛腫重無力，行動不便，或麻木冷痛，及風濕流注，腳痛不可着地，筋脈腫大者。也可用於絲蟲病，症見下肢腫硬不消，皮膚粗糙，漸起皺紋，呈象皮狀，陰囊腫大如癩疝，並見小便如米泔水樣，苔厚而白滑，脈濡弱等。
蘇枋飲（聖濟總錄）
蘇木　荷葉　芍藥　肉桂　鱉甲　藕汁
主治　產後血運，腹悶氣喘。
蘇合香丸（和劑局方）
蘇合香油（入安息香膏內）　麝香　丁香
白朮　青木香　烏犀屑　香附子　朱砂
訶子　白檀香　安息香　沉香　蓽茇　龍腦
熏陸香
主治　寒邪或痰濕閉塞氣機所致的閉證。如中風昏迷，痧脹昏厥，或時疫霍亂導致昏迷等。近代也用於冠心病心絞痛屬氣滯血瘀寒凝者。
蘇冰滴丸（中成藥學）
蘇合香　冰片
主治　冠心病胸悶，心絞痛。
蘇子降氣湯（和劑局方）
紫蘇子　厚朴　陳皮　半夏　前胡　肉桂
川當歸　炙甘草　生薑　大棗　薄荷
主治　上實下虛，痰涎壅盛，咳喘上氣，胸膈滿悶等。
蟾酥丸（外科正宗）
蟾酥　雄黃　輕粉　枯礬　寒水石　銅綠
乳香　沒藥　膽礬　麝香　蝸牛　朱砂
主治　癰疽瘰癧。
贊育丹（景岳全書）
熟地黃　白朮　當歸　枸杞子　杜仲　仙茅
巴戟天　山茱萸　淫羊藿　肉蓯蓉　韭子
蛇床子　附子　肉桂
主治　陽痿精衰，虛寒無子等症。
麒麟血散（聖惠方）
血竭　沒藥　當歸　白芷　赤芍　桂心
主治　跌打損傷。
顛倒木金散（醫宗金鑒）
鬱金　木香
主治　氣鬱血鬱之痛症。氣鬱爲主木香加倍，血鬱爲主鬱金加倍。
鱉甲煎丸（金匱要略）
鱉甲　烏扇　桃仁　大黃　蟨蟲　丹皮
柴胡　黃芩　鼠婦　乾薑　芍藥　葶藶子
石葦　厚朴　瞿麥　紫葳　阿膠　蜂蜜
赤硝　蜣螂　半夏　人參　桂枝
主治　久瘧、瘧母，肝脾腫大，脇肋疼痛。
麝香湯（聖濟總錄）
麝香　木香　桃仁　吳茱萸　檳榔
主治　厥心痛。
續斷丸（扶壽精方）
續斷　杜仲　牛膝　萆薢　木瓜　破故紙
主治　腰痛並腳酸腿軟。
續隨子丸（聖濟總錄）
續隨子　輕粉　青黛（糯米飯粘合成丸）
主治　積聚癥塊及涎積等。
蠲痺湯（醫學心悟）
羌活　秦艽　當歸　桂心　海風藤　獨活
川芎　木香　乳香　桑枝　炙甘草
主治　風寒濕痺，肢體關節疼痛，或沉重麻木，得熱則減，遇寒冷則加劇者。
郁李仁湯（聖濟總錄）
郁李仁　桑白皮　赤小豆　白茅根　陳橘皮
紫蘇
主治　水腫胸滿氣急。
蠶矢湯（霍亂論）
蠶矢　薏苡仁　黃連　吳茱萸　黃芩
大豆黃卷　木瓜　制半夏　通草　焦山梔
主治　濕熱內蘊，霍亂吐瀉。癥見腹痛轉筋，口渴煩躁等。

藥名索引

二劃

三劃

四劃

五劃

六劃

七劃

八劃

九劃

十劃

十一劃

十二劃

十三劃

十四劃

十五劃

十六劃

十七劃

十八劃

十九劃

二十劃

二十一劃

二十四劃

學名索引

國家圖書館出版品預行編目資料

中藥學概論／謝明村編著--初版--臺北市
；中醫研所，民 85
面；　公分--（中國古典醫籍新解叢書）
含索引
ISBN　957-00-7593-7（精裝）

1. 中國醫藥　2. 藥性（中醫）

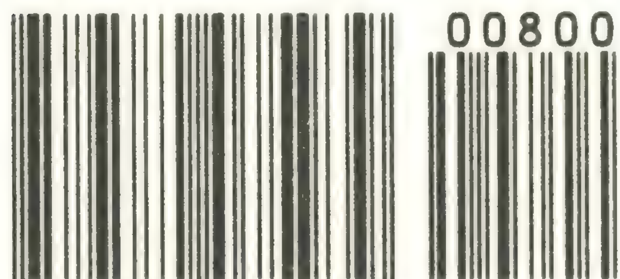
414.5　　　　85006457

中藥學概論

編 著 者：謝明村
發 行 人：陳介甫
出 版 者：國立中國醫藥研究所
所址：台北市北投區立農街二段155之1號
電話：(02)2820-1999
定　　價：精裝新台幣捌佰元整
郵政劃撥：0001606-0
印 刷 者：京美印刷企業股份有限公司
地址：中和市立德街148巷50號4F
電話：(02)3234-4589
中華民國九十年一月一版五刷
中華民國九十年五月一版六刷

GPN　006349850082
ISBN　957-00-7593-7(精裝)

ISBN 957-00-7593-7





GPN：0063498500082

國立中國醫藥研究所

NATIONAL RESEARCH INSTITUTE OF CHINESE MEDICINE

ISBN 957-00-7593-7（精裝）